

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP
SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



FGE
VERACRUZ
Fiscalía General del Estado

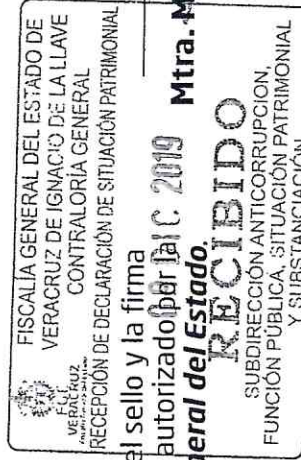
RFC CON HOMOCLAVE:

Xalapa de Enríquez, Veracruz. A 09 de Diciembre de 2019.

C. AGUIRRE RIAÑO CARLOS.
Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Inicial

Por acuerdo del **Lic. Rafael Ambrosio Caballero Verdejo, Contralor General de la Fiscalía General del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave**. Esta Subdirección Anticorrupción, Función Pública, Situación Patrimonial y Substanciación. Acusamos de recibido su declaración presentada en esta fecha, para incorporarla a su expediente.



Este acuse de recibo será válido tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por Dal C. 2019 **Contraloría General de la Fiscalía General del Estado.**

Atentamente

Mtra. Mayra De Los Angeles Medel Hernández

Administrativo Especializado.



NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Inicial

Fecha de recepción: _____
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | | |
|------------|-----------------|------------------|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| Carlos | Aguirre | Riño |

| | |
|-------|---------------|
| CURP | RFC/HOMOCLAVE |
| _____ | _____ |

| | | | | |
|---|--------------------------------------|---|----------------------------|--------------------------|
| Correo Electrónico Laboral | | Correo Electrónico Personal | | |
| ESTADO CIVIL | | RÉGIMEN MATRIMONIAL | | Nacionalidad |
| <input type="checkbox"/> Casado (a) | <input type="checkbox"/> Unión Libre | <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal | | |
| <input type="checkbox"/> Divorciado (a) | <input type="checkbox"/> Viudo (a) | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes | Entidad donde nació | Número de Celular |
| <input type="checkbox"/> Soltero (a) | | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| DOMICILIO | | Lugar donde se ubicó: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | |
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior | | | |
| Localidad o Colonia | | Entidad Federativa | |
| Municipio o Alcaldía | | Código Postal | |
| Teléfono (particular, incluir clave lada) | | | |

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
 Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
|---|--|--|---|
| Institución educativa | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Entidad federativa | Entidad federativa <i>Veracruz</i> | Entidad federativa |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía <i>Xalapa</i> | Municipio o alcaldía |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa | Institución educativa <i>Universidad Veracruzana</i> | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento <i>Ingeniería Civil</i> | Carrera o área de conocimiento |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input checked="" type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> |
| | Número de crédito profesional | Número de crédito profesional <i>7898163</i> | Número de crédito profesional |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
|---|--|---|---|
| Institución educativa | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> |
| | Número de crédito profesional | Número de crédito profesional | Número de crédito profesional |

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y 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 contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación 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.

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Fiscalía General del Estado de Veracruz

Nombre del empleo, cargo o comisión

Analista Administrativo

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO Analista Administrativo

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

Subdirección de Recursos Materiales y Obra Pública

15 | 11 | 2019
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Circuito Guizar y Valencia

Localidad o colonia

Reserva territorial

Entidad Federativa

Municipio o alcaldía

Veracruz

Xalapa

91096
Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

228 8 41 61 70

3127

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- Administración de bienes inmuebles.
- Atención directa al público.
- Calificación o determinación y pago o expedición de licencias, permisos o autorizaciones.
- Funciones de inspección, vigilancia y control.

- Labor de supervisión.
- Manejo de recursos financieros.
- Atención al cliente.
- Auxiliares.
- Cuerpo de seguridad.

- Funciones de vigilancia.
- Investigación de delitos.
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
- Manejo de recursos humanos.
- Otro. Especifica la función:

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Requiere cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 17,444

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos)

\$ 0

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos)

\$ 0

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)

\$ 0

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica
(Deduce impuestos)

\$ 0

SUBTOTAL II \$ 17,444

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 17,444

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA _____

\$ 0

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ 17,444

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el período del al y los ingresos netos del año anterior
Día Mes Año Día Mes Año

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos)

\$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos)

\$

II. 4 Otros (Arendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
(Deduce impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)

ESPECIFICA \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas ante el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Inscripción 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | | ENTIDAD FEDERATIVA (SI EN EL ESTADO, SI EN EL EXTRANJERO, SI EN EL INTERIOR) | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Crédito 3. Donación 4. Sin costo 5. Intercambio 6. Permuta 7. Renta con opción de compra 8. Tránsito | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y <i>Marcar los dos rubros siguientes</i> (Para efectos de posible conflicto de interés) | | | |
|--|---------------------------------------|---|----------|--|--|--|--|--|---|
| | | México | Exterior | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | ENCARGO DE ELEGIR (OTRO): ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR. | | VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especificar) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Declarante 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en propiedad 7. Cónyuge en propiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |

*En caso de adquisición en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN | TIPO DE BIEN | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y Notar los datos de dependientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--|--|---------------|----------------|--------------|---------------|--|
| | | | | | 1. Cónyuge | 5. Abuelo (a) | 10. Esposa (a) | 15. Niño (a) | 20. Adquirido | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |

| EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA. | VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Específico) | FECHA DE ADQUISICIÓN | TITULAR | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación |
|---|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | <input type="checkbox"/> | -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación |
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | <input type="checkbox"/> | |

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de deudas.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Integración 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante, cónyuge dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | | |
|--|---|--|----------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------|
| | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? | | | | |
| | | México | Institución o razón social | Extranjero | Institución o razón social | País donde se localiza |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancario (cuentas de ahorro, cheques o mandatos, depósitos a plazo, cuentas de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fiduciarias) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (plata, oro, monedas nacionales y divisa) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, aforos y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones | | | | |
| \$ | | Específica | | | | |
| \$ | | Específica | | | | |
| \$ | | Específica | | | | |
| \$ | | Específica | | | | |
| \$ | | Específica | | | | |

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incompleta 2. Saldo 3. Fiancista 4. Sin cobro | TIPO DE ADEUDO 1. Crédito a plazo 2. Crédito hipotecario (especificar el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de crédito | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | FECHA DEL DOCUMENTO | |
|--|--|-------------------------------|---|--------------------------|-----------------------|----------|
| | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | | | |
| | | México | Internacional, con o sin intermediarios | Exterior | País e identificación | DDMMAAAA |
| <input type="checkbox"/> | hipotecario | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | hipotecario | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | hipotecario | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | hipotecario | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | hipotecario | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | hipotecario | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | hipotecario | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | hipotecario | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |

| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | SALDO RESIDUAL A LA FECHA DEL EXERCICIO QUE INICIA | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO -Vehículo (meses) -Crédito hipotecario (años) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. O. Dependiente 4. Otro (Especificar) 5. Dependiente Económico 6. O. Dependiente Económico 7. Otro (Especificar) |
|---------------------------|------------------------------|--|------------------------------|--|--|
| SIN CENTAVOS | | SIN CENTAVOS | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _____ | | \$ _____ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _____ | | \$ _____ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _____ | | \$ _____ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _____ | | \$ _____ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _____ | | \$ _____ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _____ | | \$ _____ | | | <input type="checkbox"/> |

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Ingresos 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1. 2 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Más de 12 Ocasiones 5. Cuantitativa 6. Otra (especifica) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Colegiados o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fondo FFAA 4. Asociación Gremial 5. Comité o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos o otra Organización Comunal 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica) |
|---|---|---|--|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuanto 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica) |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) | | UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Extinción 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑO) |
|---|---|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

DÍA MES AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



FUNDAMENTO LEGAL: Artículos 23, 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; Sexagésimo Tercero de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la información, así como la elaboración de versiones públicas; 72, 76, párrafo primero de la Ley número 875 de Transparencia y Acceso a la Información pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 2 y 3 fracciones X, XI, XIV y XXXIX de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

INFORMACIÓN TESTADA: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL (DATOS PERSONALES).

Lo anterior por ser información de datos identificativos, cuya divulgación permite hacer identificable a una persona, poniendo en riesgo su vida y/o seguridad. Asimismo la información de terceros solo podrá ser comunicada siempre y cuando se cuente con el consentimiento del titular.

| | |
|-------------------|--|
| ACUSE DE RECIBIDO | DATO IDENTIFICATIVO: (RFC con homoclave). |
| 1 | DATOS IDENTIFICATIVOS: (CURP, RFC/homoclave, correo electrónico personal, estado civil, régimen matrimonial, país donde nació, nacionalidad, entidad donde nació, número de celular, domicilio y lugar donde se ubica.) |
| 9 | DATOS PATRIMONIALES DE TERCEROS: Bienes Inmuebles del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos. |
| 11 | DATOS PATRIMONIALES DE TERCEROS: Bienes muebles del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos. |
| 16 | DATO IDENTIFICATIVO: Firma. |