

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP  
SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



FGE  
Fiscalía General  
del Estado

# EXTEMPORÁNEO

Xalapa de Enríquez, Veracruz. A 12 de Febrero de 2020.

RFC CON HOMOClave:

C. HERNÁNDEZ JURADO DANIEL

Presente,

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Conclusión

Por acuerdo de el 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 de Intereses de la Llave. Acusamos de recibido su declaración presentada en esta fecha, para incurrir en el procedimiento de declaración de situación patrimonial.

RECEPCIÓN DE DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

12 FEB 2020

Este acuse de recibo se otorga al haberse verificado la firma del responsable de la firma del responsable de la Contraloría General del Estado.



Atentamente

Mtra. Maria Raquel Viveros Cardena

Jefa de Departamento de Situación Patrimonial e Inhabilitación de los Servidores Públicos.

RECEIVED  
FEBRUARY 14 1964  
U.S. AIR FORCE  
HEADQUARTERS  
WASHINGTON, D.C.

*Handwritten signature*

**SEFP**

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



# **SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

**SUBSECRETARÍA DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS  
Y CONTRATACIONES PÚBLICAS**

**DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES  
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**Declaración Patrimonial y de Intereses**

**Conclusión**

**MÉXICO**

La declaración de conclusión de situación patrimonial de los servidores públicos, debe presentarse en el formato para envío por medios remotos de comunicación electrónica, utilizando únicamente el sistema Declaranet<sup>PLUS</sup> y sólo por excepción, en el supuesto de que no exista Internet en la población donde se ubique el centro de trabajo del servidor público, éste podrá presentar su declaración de conclusión mediante el presente formato. La dirección de Internet es: [www.declaranet.gob.mx](http://www.declaranet.gob.mx)

## Horarios de atención en la SFP en días hábiles de 9:00 a 18:00 horas

En la Ciudad de México:

En los estados de la República en los casos en que los servidores públicos no cuenten con internet:

En el extranjero:

**SFP** Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.

Dirigirse a las Agencias del Ministerio Público de la Federación.

Dirigirse a las Representaciones Diplomáticas o Consulares del Servicio Exterior Mexicano.

Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Sur  
Colonia Guadalupe Inn  
Delegación Álvaro Obregón  
Ciudad de México  
Código Postal 01020

Dirigirse a los diferentes Órganos Internos de Control de las dependencias y entidades.

## Asesoría telefónica y por correo electrónico Horario de atención: de las 9:00 a las 18:00 horas en días hábiles

### Asesoría telefónica

**SFP** Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.

### Asesoría por correo electrónico

Para asesorías sobre el llenado del formato, dudas normativas y sugerencias en:  
[gpchavez@funcionpublica.gob.mx](mailto:gpchavez@funcionpublica.gob.mx)  
[foliosmodificacion@funcionpublica.gob.mx](mailto:foliosmodificacion@funcionpublica.gob.mx)

**Teléfono directo** 2000 2091

**Computador** 20003000 Ext: 2091 y 2228

**Call Center** 2000 2000 (las 24 horas, los 365 días).

**Para sugerencias y asesoría técnica de Declaranet<sup>PLUS</sup>:**  
[declaranet@funcionpublica.gob.mx](mailto:declaranet@funcionpublica.gob.mx)



# SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

## DECLARACIÓN DE PATRIMONIAL Y DE INTERESES - CONCLUSIÓN

NOTA: SIRVASE 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 ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

**Declaración Patrimonial y de Intereses**  
Conclusión

Fecha de recepción \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

|            |                 |                  |
|------------|-----------------|------------------|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| Daniel     | Hernández       | Jurado           |

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

Correo Electrónico laboral \_\_\_\_\_ Correo Electrónico personal \_\_\_\_\_

| ESTADO CIVIL                            |                                      | RÉGIMEN MATRIMONIAL                           |  | País donde nació    |  | 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 ubica: México  Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior \_\_\_\_\_

Localidad o Colonia \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_

Municipio o Alcaldía \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono (particular, incluir clave lada) \_\_\_\_\_

**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 **CURP, RFC/homoclave, estado civil, régimen matrimonial, país donde nació, nacionalidad, entidad donde nació, número de celular, domicilio y lugar donde se ubica.**

## **Aviso de Privacidad**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Declaranetplus, cuya finalidad es que los servidores públicos, a través de medios remotos de comunicación y utilizando la firma electrónica avanzada o Registro Federal de Contribuyentes con homoclave y contraseña de acceso al sistema Declaranetplus, cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la Secretaría de la Función Pública, en ejercicio de sus atribuciones pueda analizar la evolución de su patrimonio, y los datos contenidos en el referido sistema\*, así como realizar la transmisión de éstos al Ministerio Público, los Tribunales o las autoridades judiciales, en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, al servidor público interesado o bien, cuando las Autoridades Investigadoras, substanciadoras o resolutoras lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial, y los mecanismos, medios y procedimientos para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales, podrán interponerse ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Avenida Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Colonia Guadalupe Inn, Delegación Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia [www.plataformadetransparencia.org.mx](http://www.plataformadetransparencia.org.mx) o bien en el correo [ultransparencia@funcionpublica.gob.mx](mailto:ultransparencia@funcionpublica.gob.mx).

Podrá consultar el aviso de privacidad integral en: <https://www.gob.mx/sfp/#transparencia>

\*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como por los artículos 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimoniales y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal, en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017; con el "Acuerdo que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de los servidores públicos federales, por medios de comunicación electrónica, utilizando para tal efecto, firma electrónica avanzada", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de marzo del 2009; y su modificatorio de 25 de abril de 2013; y con el "ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2015 y su modificatorio de 21 de octubre de 2016.

***Nota: Este formato es únicamente para apoyarlo en la concentración de la información, no es válida la presentación de una declaración de conclusión en éste, sólo por medios remotos de comunicación electrónica a través del sistema declaranetplus.***

# 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   | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICAMENTE:  | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO, ESPECÍFICAMENTE:   | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICAMENTE:   |
|---|---|--|---|
| Institución educativa   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Entidad federativa  | Entidad federativa<br><b>VERACRUZ</b>  | Entidad federativa  |
| Periodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Municipio o alcaldía  | Municipio o alcaldía<br><b>XALAPA</b>  | Municipio o alcaldía  |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> | Institución educativa   | Institución educativa<br><b>UNIVERSIDAD VERACRUZANA</b>  | Institución educativa   |
|   | Carrera o área de conocimiento  | Carrera o área de conocimiento<br><b>LICENCIATURA EN DERECHO</b>   | Carrera o área de conocimiento  |
|   | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  |
|   | Periodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Periodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre   | Periodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  |
|   | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> |
|   | Número de cédula profesional  | Número de cédula profesional   | Número de cédula profesional  |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECÍFICAMENTE:

ESTATUS: Cursando  Trunco  Finalizando

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

# EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Legislativo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social  Organismo Constitucional Autónomo

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR:  Privado  Público  Social  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Legislativo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social  Organismo Constitucional Autónomo

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR:  Privado  Público  Social  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Legislativo

Institución/ Empresa  Organismo Constitucional Autónomo

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año





## ¿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 MARCÁNDOLA CON "X".

- 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 contra prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contra prestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

# DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

Dependencia o entidad

FISCALIA GENERAL DEL ESTADO

Nombre del empleo, cargo o comisión

AUXILIAR DE FISCAL

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

\_\_\_\_\_

Área de adscripción

FISCALIA EN DELITOS RELACIONADOS CON HECHOS DE CORRUPCIÓN Y  
COMETIDOS POR SERVIDORES PÚBLICOS

FECHA EN QUE  
CONCLUYÓ EL ENCARGO  
Día Mes Año  
15 01 2019

Lugar donde se ubica:  
Calle, número exterior, interior, oficina o piso

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,  
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

CIRCUITO GUJAR Y VALÉNCIA #207

Localidad o colonia

COL. RESERVA TERRITORIAL

Entidad Federativa

VERACRUZ

Municipio o alcaldía

X ALAPA

Código postal

91096

Teléfono de oficina

8416107

Extensión

3538

MARCA LA(S) FUNCIONES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZASTE SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | Administración de bienes materiales  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Atención directa al público  |
| <input type="checkbox"/>            | Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones |
| <input type="checkbox"/>            | Funciones de Inspección  |
| <input type="checkbox"/>            | Interventorías   |

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Labor de supervisión           |
| <input type="checkbox"/> | Manejo de recursos financieros |
| <input type="checkbox"/> | Áreas técnicas                 |
| <input type="checkbox"/> | Auditorías                     |
| <input type="checkbox"/> | Cuerpo de Seguridad            |

|                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | Funciones de vigilancia      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Investigación                |
| <input type="checkbox"/>            | Licitación                   |
| <input type="checkbox"/>            | Manejo de recursos humanos   |
| <input type="checkbox"/>            | Otro. Especifique la función |

# INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS EN EL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO.

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

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO QUE CONCLUYE, EN EL AÑO EN CURSO      SUBTOTAL I      \$

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones). (Deduce impuestos)

II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO. (suma II.1 a 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 (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica      \$

(Deduce impuestos)

SUBTOTAL II      \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO      SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II      \$

B. Ingreso neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos en el año en curso (Deduce impuestos)      \$

especifica \_\_\_\_\_

C. Total de ingreso neto del declarante, cónyuge, concubina o concubinario      SUMA DE A Y B      \$

y/o dependientes económicos en el año en curso.

**FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 23, 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; Sexagésima 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. **En la hoja número 4 el declarante No desea hacer pública su Declaración Patrimonial y de Intereses. Datos Testados (datos patrimoniales). Del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos.**

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

**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES**

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

**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  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Deduce impuestos)

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 (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)  
(Deduce impuestos) Especifica.

\$

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  
ESPECIFICA

\$

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

SUMA DE A Y B \$



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

En las columnas anote el número que corresponda NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Sinistro<br>3. Venta<br>4. Sin cambio                   | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE  | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?   |   | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO, INDICAR EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDICAR EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. TRASPASO | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR Y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) |                             |                                    |  |  |   |
|---|--|---|---|---|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|--|---|
|   |  | MÉXICO  | EXTRANJERO  |   |   |   |                             |                                    |  |  |   |
| <input type="checkbox"/>  |  |   |   |   |   |   |                             |                                    |  |  |   |
| <input type="checkbox"/>  |  |   |   |   |   |   |                             |                                    |  |  |   |
| <input type="checkbox"/>  |  |   |   |   |   |   |                             |                                    |  |  |   |
| <input type="checkbox"/>  |  |   |   |   |   |   |                             |                                    |  |  |   |
| <input type="checkbox"/>  |  |   |   |   |   |   |                             |                                    |  |  |   |
| <b>RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</b> |  |   |   |   |   |   |                             |                                    |  |  |   |
| 1. Cónyuge<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre                                   | 5. Abuelo (a)<br>6. Bisabuelo(a)<br>7. Tatarabuelo(a)<br>8. Hijo (a)<br>9. Nieto (a) | 10. Bisnieto (a)<br>11. Tataranieto (a)<br>12. Hermano (a)<br>13. Medio hermano(a)<br>14. Tio (a) | 15. Primo (a)<br>16. Sobrino (a)<br>17. Suero (a)<br>18. Cuñado (a)<br>19. Conciudo (a) | 20. Adoptado (a)<br>21. Adoptante<br>22. Otro (Especifique)                                     | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.         | VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICION<br>SIN CENTAVOS   | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICION<br>dd/mm/aaaa | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos del siniestro:<br><br>-Tipo de siniestro<br>-Aseguradora<br>-Fecha del siniestro<br>-Valor de la operación |
|   |  |   |   |   |   | \$  |                             |                                    |  |  |   |
|   |  |   |   |   |   | \$  |                             |                                    |  |  |   |
|   |  |   |   |   |   | \$  |                             |                                    |  |  |   |
|   |  |   |   |   |   | \$  |                             |                                    |  |  |   |
|   |  |   |   |   |   | \$  |                             |                                    |  |  |   |

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

# BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Sin cambio  | TIPO DE BIEN<br>1. Joyas<br>2. Obras de arte<br>3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa)<br>4. Colecciones<br>5. Semovientes<br>6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN           | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, Y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR<br>1. Cónyuge<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Abuelo (a)<br>6. Bisabuelo(a)<br>7. Tatarabuelo(a)<br>8. Hijo (a)<br>9. Nieto (a)<br>10. Bisnieto (a)<br>11. Tataranieto (a)<br>12. Hermano (a)<br>13. Medio hermano(a)<br>14. Tío (a)<br>15. Primo (a)<br>16. Sobrino (a)<br>17. Nieto (a)<br>18. Cuñado (a)<br>19. Conuñudo (a)<br>20. Adoptado (a)<br>21. Adoptante<br>22. Otro (Especifique) |  |
|---|---|--------------------------------|---|---|--|--|
| <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<br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(Especifica)  | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>dd/mm/aaaa  | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad   | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br>-Forma de operación<br>-Fecha de la operación<br>-Valor del bien al momento de la 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"/>  | \$                             |   |   | <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 adeudos.



# INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACION 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

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

| TIPO DE OPERACIÓN | TITULAR                      | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? |                          |                        |
|-------------------|------------------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------|
|                   |                              | México                           | Extranjero               | País donde se localiza |
| 1. Incorporación  | 1. Declarante                | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |                        |
| 2. Saldo          | 2. Cónyuge                   | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |                        |
| 3. Venta          | 3. Declarante y cónyuge      | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |                        |
| 4. Sin cambio     | 4. Dependientes              | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |                        |
|                   | 5. Concubina o concubinario  | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |                        |
|                   | 6. Declarante en copropiedad | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |                        |
|                   | 7. Cónyuge en copropiedad    | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |                        |

| SALDO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | TIPO DE INVERSIÓN |
|--|------------------------------|-------------------|
| SIN CENTAVOS                               |                              |                   |

|          |       |   |
|----------|-------|---|
| \$ 00.00 | Pesos | 1. Banca (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) |
|----------|-------|---|

|    |  |   |
|----|--|---|
| \$ |  | 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, acciones bancarias y papel comercial)   |
| \$ |  | 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)   |
| \$ |  | 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)   |
| \$ |  | 5. Posesión de monedas y metales (centenavos, onzas troy, moneda nacional y divisas)  |
| \$ |  | 6. Seguro de separación individualizado   |
| \$ |  | 7. Capital  |
| \$ |  | 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones |

**FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 23, 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; Sexagésima 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. **En la hoja número 4 el declarante SI desea hacer pública su Declaración Patrimonial y de Intereses. Datos Testados (datos identificativos). Del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos.**



# 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<br>1. Incorporación 2. Modificación<br>3. Eliminar 4. Sin cambio      | 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)<br>1. Sociedad Anónima<br>2. Sociedad Civil<br>3. Asociación Civil<br>4. Otra (específica) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)     |
|---|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/>  |   |   | <input type="checkbox"/>   |  |
| <input type="checkbox"/>  |   |   | <input type="checkbox"/>   |  |
| <input type="checkbox"/>  |   |   | <input type="checkbox"/>   |  |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)<br>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"/>  |   |   |  | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público  |
| <input type="checkbox"/>  |   |   |  | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| <input type="checkbox"/>  |   |   |  | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público  |
| <input type="checkbox"/>  |   |   |  | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| <input type="checkbox"/>  |   |   |  | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público  |
| <input type="checkbox"/>  |   |   |  | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)                               |   |   |  |  |

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

# 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.

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>         | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>   | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones<br/>2. 4 a 7 Ocasiones<br/>3. 8 a 11 Ocasiones<br/>4. Mensualmente<br/>5. Ocasionalmente<br/>6. Otra (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público<br/>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br/>3. Fundación<br/>4. Asociación Gremial<br/>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br/>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br/>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br/>Otra (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VÍNCULO</p> <p>(1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p>   | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1. Cuotas<br/>2. Servicios Profesionales<br/>3. Participación Voluntaria<br/>4. Participación remunerada<br/>5. Otros Aportes (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>   |
|  |  | <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>  | <p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>   |

**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 VERDADA 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

12 | 02 | 2020  
DÍA MES AÑO

Xalapa Ver.  
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

**FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 23, 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; Sexagésima 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. **Datos Testados (dato identificativo). Firma.**

