

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN CONCLUSIÓN

FECHA DE RECEPCIÓN: 28/10/2022

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

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

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S): ROSAS ROSAS VELAZQUEZ JOSE RICARDO  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                                           |           |                                |            |                    |            |
|--------------|-------------------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA                     | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| ESPECIALIDAD | BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA | MEXICO    | ANESTESIOLOGIA                 | FINALIZADO | TITULO             | 1998-05-27 |

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: O.P.D. SALUD DE TLAXCALA  
NIVEL JERARQUICO: DIRECTOR (A) DE ÁREA U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COMPLEJO DE ATENCION ESPECILAIZADA A LA SALUD Y BIENESTAR  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: DIRECTOR DEL COMPLEJO DE ATENCION ESPECIALIZADA A LA SALUD Y BIENESTAR  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: DIRECTOR GENERAL  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: COORDINAR, DIRIGIE, TOMA DE DECISIONES  
FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2022-10-03  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464621060 8084

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |                                 |                      |                           |
|-----------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------------|
| CALLE:                | BOULEVARD HOSPITALES            | NÚMERO EXTERIOR:     | 1                         |
| NÚMERO INTERIOR:      |                                 | COLONIA / LOCALIDAD: | SAN MATIAS TEPETOMATITLAN |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA                  |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90606                           |                      |                           |

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

ÁMBITO PÚBLICO:

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

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:

LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

ISSSTE

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR

SUBDIRECTOR

COORDINACION

2011-07-01

2012-01-31

MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

ÁMBITO PÚBLICO:

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

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:

LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA

HOSPITAL GENERAL DEL NORTE

DIRECTOR

DIRECCION MEDICA

2020-01-01

2020-03-16

MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

ÁMBITO PÚBLICO:

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

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:

LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA

COMPLEJO MEDICO SUR

JEFE DE LA UNIDAD DE ENLACE

COORDINACION

2019-04-01

2019-12-31

MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

ÁMBITO PÚBLICO:

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

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:

LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA

HOSPITAL GENERAL DE ZACATLAN

DIRECTOR

COORDINACION

2002-04-16

2019-02-28

MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                                         |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PUBLICO                                 |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                             | ESTATAL                                 |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                        | EJECUTIVO                               |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | HOSPITAL GENERAL DE IZUCAR DE MATAMOROS |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | DIRECTOR                                |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | COORDINACION                            |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2001-11-01                              |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2002-04-15                              |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                                  |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                                               |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PUBLICO                                       |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                             | ESTATAL                                       |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                        | EJECUTIVO                                     |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | OPD SECRATRAIA DE SALUD DE TLAXCALA           |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | OFICINAS CENTRALES                            |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | DIRECTOR DE ATENCION ESPECIALIZADA A LA SALUD |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | COORDINAR, DIRIGIR Y TOMA DE DECISIONES       |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2021-09-01                                    |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2022-05-31                                    |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                                        |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PUBLICO                                                      |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                             | ESTATAL                                                      |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                        | EJECUTIVO                                                    |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | OPD SALUD DE TLAXCCALA                                       |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | COMPLEJO DE ATENCION ESPECIALIZADA PARA LA SALUD Y BIENESTAR |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | DIRECTOR                                                     |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | COORDINAR, DIRIGIE, TOMA DE DECISIONES                       |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2022-07-16                                                   |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2022-10-03                                                   |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                                                       |

INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN NETOS DEL DECLARANTE

|                                                                                                                                                                                                                                                           |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| I. REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 336400 |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                                                                                 | 0      |
| II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                           | 0      |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                           |        |
| II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                     | 0      |
| II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                               |        |
| A. INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                               | 336400 |

POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | TIPO DE NEGOCIO | MONTO |
|-----------------------|-----------------|-------|
|-----------------------|-----------------|-------|

POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| TIPO INSTRUMENTO                     | MONTO |
|--------------------------------------|-------|
| CAPITAL                              | 0     |
| FONDOS DE INVERSIÓN                  | 0     |
| ORGANIZACIONES PRIVADAS              | 0     |
| SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO | 0     |
| VALORES BURSÁTILES                   | 0     |
| BONOS                                | 0     |
| OTRO (ESPECIFIQUE)                   | 0     |

POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| TIPO DE SERVICIO | MONTO |
|------------------|-------|
|------------------|-------|

POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

| TIPO BIEN | MONTO |
|-----------|-------|
| MUEBLE    | 0     |
| INMUEBLE  | 0     |
| VEHÍCULO  | 0     |

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).

| TIPO INGRESO | MONTO |
|--------------|-------|
|--------------|-------|

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                      |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|------------|
| FECHA DE INICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                | 2021-01-01 | FECHA DE CONCLUSIÓN: | 2021-12-31 |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                                                                                                                                                           |            |                      |            |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)(CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |            |                      | 431000     |
| 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)                                                                                                               |            |                      | 1696       |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                             |            |                      |            |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                               |            |                      | 0          |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                 |            |                      | 16,964     |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                         |            |                      | 0          |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                   |            |                      |            |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                                                                |            |                      | 447964     |

POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | TIPO DE NEGOCIO | MONTO |
|-----------------------|-----------------|-------|
|-----------------------|-----------------|-------|

POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| TIPO INSTRUMENTO                     | MONTO |
|--------------------------------------|-------|
| CAPITAL                              | 0     |
| FONDOS DE INVERSIÓN                  | 0     |
| ORGANIZACIONES PRIVADAS              | 0     |
| SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO | 0     |

|                    |   |
|--------------------|---|
| VALORES BURSÁTILES | 0 |
| BONOS              | 0 |
| OTRO (ESPECIFIQUE) | 0 |

POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

|                     |       |
|---------------------|-------|
| TIPO DE SERVICIO    | MONTO |
| PROFESOR HORA CLASE | 16964 |

POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

|                        |       |
|------------------------|-------|
| TIPO DE BIEN ENAJENADO | MONTO |
| MUEBLE                 | 0     |
| INMUEBLE               | 0     |
| VEHÍCULO               | 0     |

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).

|              |       |
|--------------|-------|
| TIPO INGRESO | MONTO |
|--------------|-------|

BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                                                                                                                                                        |                                                                               |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE INMUEBLE:<br>CASA<br>SUPERFICIE DEL TERRENO:<br>121<br>TRANSMISOR:<br>PERSONA MORAL                                                            | TITULAR DEL INMUEBLE:<br>DECLARANTE<br>SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN:<br>194     | PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A<br>ESCRITURACIÓN O CONTRATO:<br>100 |
| FORMA DE ADQUISICIÓN:<br>COMPRAVENTA<br>TIPO DE MONEDA:<br>PESO MEXICANO<br>¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?:<br>Escritura publica | FORMA DE PAGO:<br>CRÉDITO<br>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE:<br>2016-08-25 | VALOR DE ADQUISICIÓN:<br>1890000                                                      |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:                                                                                                           |                                                                               |                                                                                       |
| TIPO DE INMUEBLE:<br>TERRENO<br>SUPERFICIE DEL TERRENO:<br>171<br>TRANSMISOR:<br>PERSONA MORAL                                                         | TITULAR DEL INMUEBLE:<br>DECLARANTE<br>SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN:<br>0       | PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A<br>ESCRITURACIÓN O CONTRATO:<br>100 |
| FORMA DE ADQUISICIÓN:<br>COMPRAVENTA<br>TIPO DE MONEDA:<br>PESO MEXICANO<br>¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?:<br>Escritura publica | FORMA DE PAGO:<br>CRÉDITO<br>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE:<br>2015-11-23 | VALOR DE ADQUISICIÓN:<br>450000                                                       |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:                                                                                                           |                                                                               |                                                                                       |

VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                         |                                    |                                              |
|-------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|
| TIPO DE VEHÍCULO:       | TITULAR DEL VEHÍCULO:              |                                              |
| AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA | DECLARANTE                         |                                              |
| TRANSMISOR:             |                                    | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:        |
| PERSONA MORAL           |                                    | HONDA DE MEXICO S.A. DE C.V.                 |
| MARCA:                  | MODELO:                            | AÑO:                                         |
| HONDA                   | 2021                               | 21                                           |
| FORMA DE ADQUISICIÓN:   | FORMA DE PAGO:                     | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:           |
| COMPRAVENTA             | CRÉDITO                            | 650000                                       |
| TIPO DE MONEDA:         | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: | EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO: |
| PESO MEXICANO           | 2021-06-15                         |                                              |

BIENES MUEBLES

( Ninguno )

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

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

|                             |                                                                                     |                                                                  |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | SUB TIPO DE INVERSIÓN:                                                              | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: |
| BANCARIA                    | CUENTA DE NÓMINA                                                                    | DECLARANTE                                                       |
|                             | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? | MEXICO                                                           |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | RFC:                                                                                |                                                                  |
| SANTANDER                   |                                                                                     |                                                                  |
|                             | TIPO DE MONEDA:                                                                     |                                                                  |
|                             | PESO MEXICANO                                                                       |                                                                  |
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | SUB TIPO DE INVERSIÓN:                                                              | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: |
| BANCARIA                    | CUENTA DE NÓMINA                                                                    | DECLARANTE                                                       |
|                             | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? | MEXICO                                                           |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | RFC:                                                                                |                                                                  |
| HSBC                        |                                                                                     |                                                                  |
|                             | TIPO DE MONEDA:                                                                     |                                                                  |
|                             | PESO MEXICANO                                                                       |                                                                  |
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | SUB TIPO DE INVERSIÓN:                                                              | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: |
| BANCARIA                    | CUENTA DE NÓMINA                                                                    | DECLARANTE                                                       |
|                             | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? | MEXICO                                                           |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | RFC:                                                                                |                                                                  |
| HSBC                        |                                                                                     |                                                                  |
|                             | TIPO DE MONEDA:                                                                     |                                                                  |
|                             | PESO MEXICANO                                                                       |                                                                  |
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | SUB TIPO DE INVERSIÓN:                                                              | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: |
| BANCARIA                    | CUENTA DE AHORRO                                                                    | DECLARANTE                                                       |
|                             | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? | MEXICO                                                           |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | RFC:                                                                                |                                                                  |
| SANTANDER                   |                                                                                     |                                                                  |
|                             | TIPO DE MONEDA:                                                                     |                                                                  |
|                             | PESO MEXICANO                                                                       |                                                                  |

ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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.

ADEUDOS DEL DECLARANTE

TITULAR DEL ADEUDO:

DECLARANTE

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:

2017-03-03

OTORGANTE DEL CRÉDITO:

PERSONA MORAL

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:

CRÉDITO HIPOTECARIO

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:

1114128

Nombre:

FOVISSSTE

TIPO DE MONEDA:

PESO MEXICANO

TITULAR DEL ADEUDO:

DECLARANTE

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:

2021-06-14

OTORGANTE DEL CRÉDITO:

PERSONA MORAL

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:

CRÉDITO AUTOMOTRÍZ

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:

276175

Nombre:

HONDA FINANCE

TIPO DE MONEDA:

PESO MEXICANO

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

( Ninguno )

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )