

NOTA: SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
c. Mayra Lizabeth Olivares Lugo
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCIÓN EN LOS ARTÍCULOS 31, 32, 33 FRACCIÓN I, 34, 35 Y 49 FRACCIÓN IV DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA Y A LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RELATADOS NO SEAN PÚBLICOS.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

Mayra Lizabeth

Olivares

Lugo

CURP

REC

HOVOCALVE

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNATIVO

NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA

NÚMERO CELULAR PERSONAL

SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN EL DISTRITO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO DOMICILIO

NÚMERO ALTERNATIVO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Lizabeth Lugo

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR ☒ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Colegio de Bachilleres del Estado de Sinaloa

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Preparatoria

ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☐ FINALIZADO ☒ TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☐ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

Sin Documento

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- ☒ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

0000 4479217 Elizabeth Lugo

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☒ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		Junta Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Culiacan Sinaloa			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
Subjerencia de Recaudación y Cobranza	Asistente A	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		No Sindicalizado	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Recaudar Ingresos			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN			
07 - Septiembre - 2022		6677586000 6125			
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					
EN MÉXICO					
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
Rolando Arizena Amabilis #2571 norte					
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
Desarrollo Urbano 3 rios Culiacan Sinaloa					
CÓDIGO POSTAL	80020		PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
AGLARACIONES / OBSERVACIONES					

Lizbeth Lugo

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO ☐

PRIVADO ☐

OTRO (ESPECIFIQUE) ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL ☐

ESTATAL ☐

MUNICIPAL / ALCALDÍA ☐

ÁMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO ☐

LEGISLATIVO ☐

JUDICIAL ☐

ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

☐ AGRICULTURA

☐ MINERÍA

☐ ENERGÍA ELÉCTRICA

☐ CONSTRUCCIÓN

☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA

☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR

☐ TRANSPORTE

☐ MEDIOS MASIVOS

☐ SERVICIOS FINANCIEROS

☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS

☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS

☐ SERVICIOS DE SALUD

☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

AGILARACIONES / OBSERVACIONES

2007 4+2212

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA			
I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		7675	
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1) AL II.4)			
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
TIPO DE NEGOCIO			
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		7675	
B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		7675	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

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

SI ☐

NO ☒

FECHA DE INICIO		FECHA DE CONCLUSION	
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR			
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)			
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO DE NEGOCIO	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) </div> </div>			
II.3. POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASesorías (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE	<input type="checkbox"/> INMUEBLE	<input type="checkbox"/> VEHÍCULO
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)			
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)			

Lizbeth Lugo

B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

AGILARACIONES / OBSERVACIONES

212624 2090

II.- DECLARACION DE INTERESES

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

1. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONOMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION/ RFC

PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACION ☐ SOCIO ☐ ACCIONISTA ☐ APODERADO ☐ COLABORADOR ☐ COMISARIO ☐ BENEFICIARIO ☐ REPRESENTANTE ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?

SI ☐

NO ☐

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA ☐ COMERCIO AL POR MENOR ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS ☐ MINERIA ☐ TRANSPORTE ☐ SERVICIOS DE SALUD ☐ ENERGIA ELECTRICA ☐ MEDIOS MASIVOS ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO ☐ CONSTRUCCION ☐ SERVICIOS FINANCIEROS ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA ☐ SE RVICIOS EMPLEADORES ☐ OTRO (ESPECIFIQUE) ☐ COMERCIO AL POR MAYOR ☐ SERVICIOS PROFESIONALES

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONOMICO

NOMBRE DE LA INSTITUCION

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACION DENTRO DE LA INSTITUCION

☐ ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL ☐ ORGANIZACIONES BENEFICAS ☐ PARTIDOS POLITICOS ☐ GREMIOS / SINDICATOS ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?

SI ☐

NO ☐

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS DONDE SE LOCALIZA

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO		NOMBRE DEL PROGRAMA		INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO		NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO		TIPO DE APOYO	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PARENTESCO <input type="checkbox"/> CONCURSARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE		<input type="checkbox"/> TIO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHUADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERRO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA		<input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE	
MONTA APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL		ESPECIFIQUE EL APOYO		AGILACIONES / OBSERVACIONES					

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE ☐ REPRESENTADO ☐ FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO REG

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?

SI ☐ NO ☐

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA
<input type="checkbox"/> MINERÍA
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA
<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR
<input type="checkbox"/> TRANSPORTES
<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS
<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS
<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS
<input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS
<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD
<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|---|---|---|

AGILACIONES / OBSERVACIONES

5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO



AGREGAR



MODIFICAR



SIN CAMBIO



BAJA



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

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

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

SI ☐

NO ☐

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

REC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TIPO DE BENEFICIO

☐ SORTEO ☐ CONCURSO ☐ DONACIÓN ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

☐ DECLARANTE
☐ CONYUGE
☐ HEREDERA O CONCLABINARIO
☐ COMPRENTE
☐ HODAI
☐ HERMANO(A)
☐ CUÑADO(A)
☐ MADRE
☐ PADRE

☐ TIPO(A)
☐ PRIMARIO
☐ SOBRIÑO(A)
☐ AYUDADO(A)
☐ NIETRA
☐ VIERNO
☐ ABUELO(A)
☐ NIETO(A)
☐ OTRO(A)

OTORCANTE

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORCANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO

☐ MONETARIO ☐ ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

SECTOR PRODUCTIVO
AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA
☐ MINERÍA
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
☐ CONSTRUCCIÓN
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR
☐ TRANSPORTE
☐ MEDIOS MASIVOS
☐ SERVICIOS FINANCIEROS
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
☐ SERVICIOS DE SALUD
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Elizabeth Lugo

7. FIDEICOMISOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAYA ☐

TOPOS LOS DATOS DE PARTICIPACION EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SEAN PUBLICOS.

PARTICIPACION EN FIDEICOMISOS

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO

☐ PÚBLICO
☐ PRIVADO
☐ MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

☐ FIDEICOMITENTE
☐ FIDUCIARIO
☐ FIDEICOMISARIO
☐ COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO
AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA
☐ MINERÍA
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
☐ CONSTRUCCIÓN
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR
☐ TRANSPORTE
☐ MEDIOS MASIVOS
☐ SERVICIOS FINANCIEROS
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
☐ SERVICIOS DE SALUD
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
☐ OTROS (ESPECIFIQUE)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

Lizbeth Lugo

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

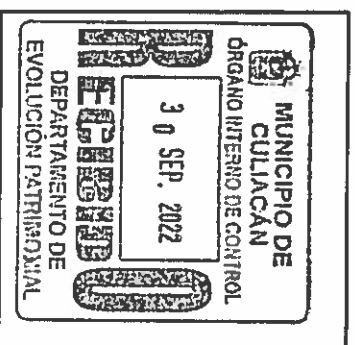
RFC CON HOMOCLAVE:

Culiacan Sinaloa A 30 DE Septiembre DE 2022.

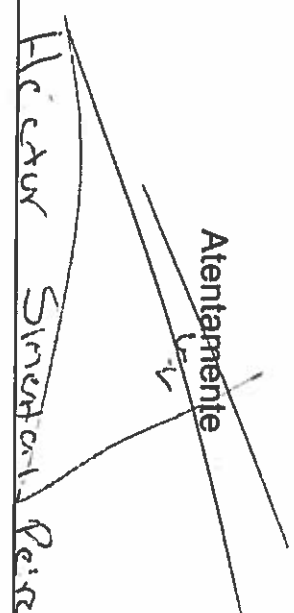
C. Mayra Lizbeth Olivas Lugo
Presente.

Declaración de Situación Patrimonial Inicial y
Declaración de Intereses

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



Sello

Atentamente

Hector Simental Perez

Nombre y firma del receptor

