

● Domicilio

[Redacted]

Entidad federativa

[Redacted]

Municipio

Lugar en el que se encuentra [Redacted] [Redacted]

México (Marcar con una X si es el caso) Extranjero (Especificar país) Código Postal

[Redacted] [Redacted]

Colonia Tipo de vía (calle/avenida/canal/callejón/etc.)

[Redacted]

Nombre de la vía

[Redacted]

Número exterior Número interior

● Estado civil o situación personal (Marcar con una X)

Casado (a) Soltero (a) Viudo (a) Divorciado (a) Comprometido (a) Sociedad en convivencia Concubinato Otro

● Régimen matrimonial (Marcar con una X)

Sociedad conyugal Separación de bienes Mixto

● Fecha de declaración

29 / 01 / 2019

Día Mes Año

V. Datos del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos

1 Tipo de relación (Marcar con una X)

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cónyuge	Concubina Concubinario	Hijo/Hija	Padre/Madre	Suegro/Suegra	Yerno/Nuera	Otro familiar (Especifique)

Nombre(s) [Redacted] Primer apellido [Redacted] Segundo apellido [Redacted]

Nacionalidad (es) [Redacted] COCIP (si aplica) [Redacted]

RFC - Homoclave (si aplica) [Redacted] Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) [Redacted]

Habita en el domicilio del Declarante (Marcar con una X)
Número de Identificación Nacional (en caso de ser extranjero/a) [Redacted] Si No

Domicilio
Entidad federativa [Redacted] Municipio [Redacted]

Lugar en el que se encuentra [Redacted] México (Marcar con una X si es el caso) Extranjero (Especificar país) [Redacted] Código Postal [Redacted]

Colonia [Redacted] Tipo de vía (calle/avenida/cerrada/calleja/etc.) [Redacted]

Nombre de la vía [Redacted] Número exterior [Redacted] Número interior [Redacted]

[Redacted]

● Medio de contacto (Solo podrá proporcionarse información de mayores de edad)

● Ingresos propios (Marcar con una X)

Cuenta con ingresos propios No cuenta con ingresos propios

[Redacted]

● Ocupación / Profesión

● Sector/Industria (rellenar el óvalo correspondiente)

<input type="radio"/> Minería	<input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos
<input type="radio"/> Construcción	<input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
<input type="radio"/> Corporativos	<input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social
<input type="radio"/> Industrias manufactureras	<input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
<input type="radio"/> Comercio al por mayor	<input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
<input type="radio"/> Comercio al por menor	<input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales
<input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento	<input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales
<input type="radio"/> Información en medios masivos	
<input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros	
<input type="radio"/> Servicios educativos	
<input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza	
<input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final	
<input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles	
<input type="radio"/> Otro (Especifique)	[Redacted]

● ¿Es proveedor o contratista de gobierno? (Marcar con una X)

Sí No

III. Actividad profesional

[Redacted]

1 Nombre, denominación o razón social (persona física o moral)

[Redacted]

2 RFC (si aplica)

3 CURP (si aplica)

4 Sector/Industria (Rellenar el abecedario correspondiente)

- Minería
- Construcción
- Corporativos
- Industrias manufactureras
- Comercio al por mayor
- Comercio al por menor
- Transportes, correos y almacenamiento
- Información en medios masivos
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios educativos
- Otro (Especifique)
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
- Servicios de salud y de asistencia social
- Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales
- Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales

5 Tipo de actividad o servicio que produjo el ingreso (Rellenar el abecedario correspondiente)

- Agricultura y vida silvestre
- Asuntos legales
- Bienes raíces
- Comunicaciones
- Desarrollo económico
- Educación
- Energía
- Otro (Especifique)
- Medio ambiente y ecología
- Salud
- Seguridad
- Servicios financieros
- Transportes
- Turismo

IMPARTICION DE CLASES

6 Descripción de la actividad que produce el ingreso

EN LA MAESTRIA EN ADMON.

(continuación)

PÚBLICA.

(continuación)

[Handwritten signature]

● Domicilio de la persona física o moral de la que se recibe el ingreso

Entidad federativa: [Redacted] Municipio: [Redacted]

Lugar en el que se encuentra: México (Marcar con un X si es el caso) [Redacted] Extranjero (Especificar país) [Redacted] Código Postal: [Redacted]

Colonia: [Redacted] Tipo de vía (calle/avenida/cerrada/calles/callejón/etc.): [Redacted]

Nombre de la vía: [Redacted] Número exterior: [Redacted] Número interior: [Redacted]

● Ingreso bruto anual recibido por la actividad profesional

Monto: 80,000.- Moneda: PESOS MEXICANOS

Unidad temporal (Marcar con una X las unidades con las que se publica medir la actividad):
Días: [] Meses: [] Años: X

Duración/frecuencia total (Indicar el número de días, meses y/o años que abarcó la actividad):
Días: [] Meses: [] Años: 10

● Observaciones y comentarios

CURSOS Y CONFERENCIA EN POLÍTICAS PÚBLICAS, Y AUDITORÍA GUBERNAMENTAL

(continuación)

(continuación)

4. ACTIVOS

I. Bienes inmuebles

1 Tipo de operación Incorporación Obra Venta Sin cambio Otro (Especifique)

2 Tipo de bien Casa Departamento Terreno Otro (Especifique)

3 Superficie del terreno 120 M2

4 Superficie de construcción 160 M2

5 Titular Declarante Cónyuge Dependiente Prestanombre Empresa propia Otro (especifique)

6 Porcentaje de propiedad CIENTO POR CIENTO

7 Nombre del copropietario

8 Identificación del bien
[Redacted]
Número de la escritura pública

[Redacted]
Número del registro público de propiedad

[Redacted] [Redacted]
Tipo real Fecha de contrato de compra-venta privado (dd/mm/aaaa)

[Handwritten signature]

1 Domicilio donde se encuentra el bien inmueble

[Redacted] [Redacted]
Entidad federativa Municipio

Lugar en el que se encuentra

[Redacted] [Redacted] [Redacted]
México (Marcar con una X si es el caso) Extranjero (Especificar país) Código Postal

[Redacted] [Redacted]
Colonia Tipo de vía (calle/avenida/cerrada/calles/etcs.)

[Redacted] [Redacted] [Redacted]
Nombre de la vía Número exterior Número interior

2 Forma de adquisición (Marcar con una X)

[] [] [X] [] []
Cesión Contado Crédito Sucesión Donación

[] [] []
Usucapión Regalo Otro (especifique)

[Redacted]
Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble

[Redacted] [Redacted]
RFC de quien se adquirió el inmueble (si aplica) CURP de quien se adquirió el inmueble (si aplica)

3 Relación con la persona a quien se adquirió el inmueble

[] [] [] [] [] [] []
Cónyuge Concubina Concubinario Hijo/Hija Padre/Madre Suegro/Suegra Yerno/Nuera Otro familiar (especifique)

[] [] [] [] []
Amigo Socio Jefe Empleado Otro (especifique)

NINGUNA

2 Sector/Industria (Rellenar el alveolo correspondiente si aplica)

<input type="radio"/> Minería	<input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos
<input checked="" type="radio"/> Construcción	<input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
<input type="radio"/> Corporativos	<input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social
<input type="radio"/> Industrias manufactureras	<input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
<input type="radio"/> Comercio al por mayor	<input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
<input type="radio"/> Comercio al por menor	<input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales
<input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento	<input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales
<input type="radio"/> Información en medios masivos	
<input type="radio"/> Servicios financieros y de seguros	
<input type="radio"/> Servicios educativos	
<input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza	
<input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final	
<input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles	
<input type="radio"/> Otro (Especifique) _____	

18 / 03 / 1994

3 Fecha de adquisición (dd/mm/aaaa)

271,989.76

3 Precio de adquisición

530,360.00

3 Valor catastral (si aplica)

3 Observaciones y comentarios

(continuación)

(continuación)

II. Bienes muebles (Vehículos, barcos, aeronaves, maquinaria, etc)

1 Tipo de operación Incorporación Obra Venta Sin cambio Otro (especifique)

2 Tipo de bien mueble (Marcar con una X) Vehículo Barco Aeronave Maquinaria Otro (especifique)

3 Marca CHEVROLET

4 Submarca, línea o tipo (si aplica) SONIC

5 Modelo (Año si aplica) 2016 Número de serie (si aplica) Lugar de registro (si aplica)

6 Titular (Marcar con una X) Declarante Cónyuge Dependiente Prestanombre Empresa propia Otro (especifique)

7 Porcentaje de propiedad del declarante CIENTO POR CIENTO Nombres de copropietarios

8 Número de registro vehicular (si aplica) [REDACTED] continuación

9 Forma de adquisición (Marcar con una X) Cesión Contado Crédito Sucesión Donación Usucapión Regalo Otros (especifique)

10 Nombre/razón social de quien se adquirió el bien mueble HERREERA MOTORS DE HIDALGO, SA. DE C.V.

11 RFC de quien se adquirió el bien mueble (si aplica) H.H.HI.20.60.13.44


IV. Inversiones, Cuentas, Valores (Acciones, bonos, valores, títulos, cuentas de ahorro o bancarias o con entidades financieras, fondo de retiro, etc.)

1 Tipo de operación (Marcar con una X)

Incorporación Venta Sin cambio Otro (especifique)

2 Tipo de inversión (Marcar con una X)

Acciones Bonos Valores Títulos Cuentas de ahorro Fondo de retiro Fondo de inversión Otro (especifique)


3 

4 Número de cuenta, contrato o identificador de la inversión

5 Nacional o extranjero (Marcar con una X)

Nacional Extranjero (Especificar país)

6 Nombre de la institución METLIFE

7 RFC de la institución (si aplica) 

8 Sector/Industria (Rellenar el óvalo correspondiente)

<input type="radio"/> Minería	<input type="radio"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
<input type="radio"/> Construcción	<input type="radio"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
<input type="radio"/> Corporativos	<input type="radio"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
<input type="radio"/> Industrias manufactureras	<input type="radio"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos
<input type="radio"/> Comercio al por mayor	<input type="radio"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
<input type="radio"/> Comercio al por menor	<input type="radio"/> Servicios de salud y de asistencia social
<input type="radio"/> Transportes, correos y almacenamiento	<input type="radio"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
<input type="radio"/> Información en medios masivos	<input type="radio"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
<input checked="" type="radio"/> Servicios financieros y de seguros	<input type="radio"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales
<input type="radio"/> Servicios educativos	<input type="radio"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales
<input type="radio"/> Otro (Especifique)	



1 Domicilio de la institución

[Redacted] [Redacted]
Entidad federativa Municipio

Lugar en el que se encuentra [Redacted] [Redacted] [Redacted]
México (Marcar con una X si es el caso) Extranjero (Especificar país) Código Postal

[Redacted] [Redacted]
Colonia Tipo de vía (calle/avenida/cerrado/callejón/etc.)

[Redacted] [Redacted] [Redacted]
Nombre de la vía Número exterior Número interior

2 Forma de adquisición (Marcar con una X)

Cesión Contado Crédito Sucesión Donación Usucapión Ahorros Regalo Otro (especifique)

[Redacted] [Redacted]
Fecha de inicio (dd/mm/aaaa) Monto original

Posos Mex. 7.46 [Redacted]
Tipo de moneda Tasa de interés Saldo a la fecha

[Redacted]
Plazo

3 Unidad de medida del plazo (Marcar con una X las unidades con las que se podría medir el plazo)

[Redacted] [Redacted] [Redacted]
Días Meses Años

4 Titular (Marcar con una X)

Declarante Cónyuge Dependiente Prestanombre Empresa propia Otro (especifique)

Cien por ciento [Redacted]
Porcentaje de la inversión Observaciones y comentarios

[Handwritten signature]

5. PASIVOS

I. Deudas (con instituciones financieras o personas físicas)

1 Tipo de operación (Marcar con una X)

Incorporación Saldo Finiquito Sin cambio Otro (especifique)

2 Tipo de acreedor (Marcar con una X)

Institución financiera Persona moral no financiera Persona física Otro

3 Tipo de adeudo (Marcar con una X)

Vehículo Crédito hipotecario Crédito personal Tarjeta de crédito Deudas comerciales Otro (especifique)

4 Número de cuenta, contrato o identificador de la deuda

5 Nacional o extranjero (Marcar con una X)

Nacional Extranjero

6 Nombre, denominación o razón social del acreedor

AMERICAN EXPRESS BANK (MEXICO), S.A.

7 RFC del acreedor (si aplica)

A.E.B.1960223N.P.7

8 Sector / Industria (Indicar el código correspondiente si aplica)

<input type="checkbox"/> Minería	<input type="checkbox"/> Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Generación, transmisión y distribución de energía eléctrica, suministro de agua y de gas por ductos al consumidor final
<input type="checkbox"/> Corporativos	<input type="checkbox"/> Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
<input type="checkbox"/> Industrias manufactureras	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos
<input type="checkbox"/> Comercio al por mayor	<input type="checkbox"/> Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, y servicios de remediación
<input type="checkbox"/> Comercio al por menor	<input type="checkbox"/> Servicios de salud y de asistencia social
<input type="checkbox"/> Transportes, correos y almacenamiento	<input type="checkbox"/> Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
<input type="checkbox"/> Información en medios masivos	<input type="checkbox"/> Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
<input checked="" type="checkbox"/> Servicios financieros y de seguros	<input type="checkbox"/> Otros servicios excepto actividades gubernamentales
<input type="checkbox"/> Servicios educativos	<input type="checkbox"/> Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales
<input type="checkbox"/> Otro (Especifique)	



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

ACUSE DE RECIBO
DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



Hoja 1 de 1

RFC: [REDACTED]
Nombre: SERGIO CARLOS JIMÉNEZ MARTINEZ

Tipo de declaración:	Normal	Ejercicio:	2017
Período de la declaración:	Del Ejercicio	Medio de presentación:	Internet
Fecha y hora de presentación:	20/04/2018 14:06		
Número de operación:	180620016392		

Impuestos que declara:

Concepto de pago 1:	ISR PERSONAS FÍSICAS
A favor:	14,114
Cantidad a cargo:	0
Cantidad a pagar:	0

Al haber modificado la información de tu declaración, verificaremos la procedencia de tu saldo a favor.

ANEXOS QUE PRESENTA:

Servicios profesionales (Honorarios)

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.

Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.

Para modificar o corregir datos personales visita sat.gob.mx.

Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

"Gracias por cumplir. Ahora entérate cómo se gasta"

http://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/work/models/PTP/Home/PEF2018/PEF_2018.pdf

Sello digital :

mAXFFo7JR/5OrzpdWniQ9I0xrUFMOZGoTpk/0+NkvaeYGP5Lj8YNkRTOsYzIQkA1PG2Ky/mbRq2V76+L+4Pw/hzzqlztLw41GT4
aoGwa22oIUfqi+Zu0sG8hJod2moNUzhDx2QW3Ewc8wPw4Y3fxTgwwHOpv6JdbRtZ8GYEs1k=