



# CONTRALORÍA CIUDADANA DE GUADALAJARA

## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES-MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. CONTRALORÍA CIUDADANA DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE GUADALAJARA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS

32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Modificación

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

|                                                                 |                                      |                                               |                                        |                   |  |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|--|
| Nombre(s)                                                       |                                      | Primer apellido                               |                                        | Segundo apellido  |  |
| MARIA TERESA                                                    |                                      | CORONA                                        |                                        | MARSEILLE         |  |
| CURP                                                            |                                      |                                               | RFC                                    |                   |  |
| [REDACTED]                                                      |                                      |                                               | [REDACTED]                             |                   |  |
| Correo electrónico institucional: mtc corona@guadalajara.gob.mx |                                      |                                               | Correo electrónico alterno: [REDACTED] |                   |  |
| ESTADO CIVIL:                                                   |                                      | RÉGIMEN MATRIMONIAL:                          |                                        | País dónde nació  |  |
| <input type="checkbox"/> Casado (a)                             | <input type="checkbox"/> Unión Libre | <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal    | [REDACTED]                             |                   |  |
| <input type="checkbox"/> Divorciado (a)                         | <input type="checkbox"/> Viudo (a)   | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes | Entidad dónde nació                    | Número de celular |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> [REDACTED]                  |                                      |                                               | [REDACTED]                             | [REDACTED]        |  |

### DOMICILIO

|                                                                                    |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior: GEORGE F. HANDEL 4828 103 |                                |
| Localidad o Colonia: [REDACTED]                                                    | Entidad Federativa: [REDACTED] |
| Municipio: [REDACTED]                                                              | Código Postal: [REDACTED]      |
| Teléfono: [REDACTED]                                                               |                                |

## EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ☐

SECTOR ☒ Privado ☐ Publico ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo AMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

ASOCIACION EMPRESARIOS DEL CENTRO HISTORICO

ADMINISTRATIVA

PRESIDENTE

INGRESOS  
01 | 01 | 2011  
Día Mes Año

EGRESOS  
01 | 10 | 2014  
Día Mes Año

ATENCION A CLIENTES

SECTOR ☒ Privado ☐ Publico ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo AMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

HOSTAL DE MARIA

ADMINISTRATIVA

INGRESOS  
01 | 01 | 2007  
Día Mes Año

EGRESOS  
01 | 01 | 2011  
Día Mes Año

MANEJO DE PERSONAL, ATENCION AL PUBLICO, ADMINISTRACION

SECTOR ☐ Privado ☒ Publico ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☒ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo AMBITO: ☐ Estatal ☒ Federal ☐ Municipal

PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA, SECTOR AEREO

ADMINISTRATIVA

TECNICO DE CONTROL Y MANTENIMIENTO AERERO

INGRESOS  
01 | 01 | 2001  
Día Mes Año

EGRESOS  
01 | 01 | 2007  
Día Mes Año

COORDINACION DE DEPARTAMENTOS DE CONTABILIDAD, FINANZAS, RECURSOS HUMANOS

**DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SITUACIÓN ACTUAL)**

| a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido | b) | c) ¿Es ciudadano extranjero? | d) CURP | e) ¿Es dependiente económico? |    | f) ¿Se ha desempeñado en la función pública? |    |
|-------------------------------------------------|----|------------------------------|---------|-------------------------------|----|----------------------------------------------|----|
|                                                 |    |                              |         | SI                            | NO | SI                                           | NO |
|                                                 |    |                              |         |                               |    |                                              |    |
|                                                 |    | SI                           |         | SI                            |    |                                              |    |
|                                                 |    | NO                           |         | NO                            |    |                                              |    |
|                                                 |    | X                            |         | X                             |    |                                              |    |

|                                                                                                          |                                            |    |                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo. | h) ¿Habita en el domicilio del declarante? |    | i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país |
|                                                                                                          | SI                                         | NO |                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                          |                                            |    |                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período. | h) ¿Habita en el domicilio del declarante? |    | i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país |
|                                                                                                          | SI                                         | NO |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                          | X                                          |    |                                                                                                                                                                                            |

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 645962  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (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 \$ 0

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduce impuestos) \$ 0

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante  
(Deduce impuestos) \$ 0

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica:  
(Deduce impuestos) \$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 645962

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

ESPECIFICA \$ 0

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

SUMA DE A Y B \$ 645962

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

NINGUNO ☒

BIENES MUEBLES

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

| TIPO DE OPERACIÓN | TIPO DE BIEN   | DESCRIPCIÓN DEL BIEN                     | FORMA DE ADQUISICIÓN | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR | RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR |
|-------------------|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Incorporación     | Menaje de Casa | MUEBLES, ELECTRONICOS, EQUIPO DE COMPUTO | Contado              | VARIOS                                                                                                              |                                                                                              |
| Sin Cambio        | Joyas          | VARIOS                                   | Donación             | VARIOS                                                                                                              |                                                                                              |

| EN CASO DE ELEJIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA | VALOR DEL BIEN | TIPO DE MONEDA | FECHA DE ADQUISICIÓN | TITULAR    | VENTA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------------|------------|-------|
|                                                                                                                     | 116,600        | PESOS          | 11                   | Declarante |       |
|                                                                                                                     | 120,000        | PESOS          | 01/01/2000           | Declarante |       |

| TIPO DE OPERACIÓN                                                                                                                                                                        | TIPO DE BIEN | TIPO DE OBRA (En caso que haya elegido OBRA )                                                                 | SUPERFICIE O INDIVISO  |                                   | FORMA DE ADQUISICIÓN                                                                                    | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEADOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.                         | TITULAR                                                                                              | RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                               | Terreno m <sup>2</sup> | Construcción m <sup>2</sup>       |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                      |                                                                                                                                 |
| Incorporación                                                                                                                                                                            | Departamento | Construcción                                                                                                  | 0                      | 96                                | Crédito                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                  | Declarante                                                                                           |                                                                                                                                 |
| EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEADOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR. |              | VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURAS A PÚBLICA O CONTRATO. (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS. | TIPO DE MONEDA         | FECHA DE ADQUISICIÓN (dd/mm/aaaa) | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO | UBICACIÓN DEL INMUEBLE<br>Especificar lugar donde se ubica (México/Estranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal. | Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación |
|                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                               |                        |                                   |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                      |                                                                                                                                 |
| NINGUNA                                                                                                                                                                                  |              | 1212000                                                                                                       | PESOS                  | 2017-11-07                        | 332085                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                  | 0 /                                                                                                  | / 0 /                                                                                                                           |

| TIPO DE OPERACIÓN                                   | TITULAR    | NÚMERO DE CUENTA | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN | PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN |
|-----------------------------------------------------|------------|------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Sin Cambio                                          | Declarante | 0                | HSBC                                                      | MEXICO                              |
| Sin Cambio                                          | Declarante | 0                | BANORTE                                                   | MEXICO                              |
| Sin Cambio                                          | Declarante | 0                |                                                           | MEXICO                              |
| SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR |            |                  |                                                           |                                     |
| SIN CENTAVOS                                        |            | TIPO DE MONEDA   | TIPO DE INVERSIÓN                                         |                                     |
| \$ 4000                                             |            | PESOS            | Bancaria                                                  |                                     |
| \$ 3000                                             |            | PESOS            | Bancaria                                                  |                                     |
| \$ 1000000                                          |            | PESOS            | Otros                                                     |                                     |

**VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO  
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

| TIPO DE OPERACIÓN | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR |
|-------------------|---------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sin Cambio        | VW JETTA                              | México                          | JALISCO                                                                                        | Crédito              | VOLKSWAGEN AGUA AZUL                                                                                                |
| Sin Cambio        | FORD EXPLORER                         | México                          | JALISCO                                                                                        | Contado              | COUNTRY MOTORS                                                                                                      |

| RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | 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 VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN | TIPO DE MONEDA | FECHA DE ADQUISICIÓN | TITULAR    | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------|----------------------|------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|                                                                                              |                                                                                                                                       | 0                                               | pesos          | 2016-06-01           | Declarante | CREDITO                                                       |                                                                  |
|                                                                                              |                                                                                                                                       | 0                                               | pesos          | 2008-01-01           | Declarante | CONTADO                                                       |                                                                  |

**DATOS DEL ENCARGO ACTUAL**

Dependencia o entidad

MUNICIPIO DE GUADALAJARA

Nombre del empleo, cargo o comisión  
REGIDORA

Está contratado(a) por honorarios      Si      ☐

☐

No

☒

Si la respuesta es negativa,  
anota el NIVEL DEL  
ENCARGO:

REGIDORA

Área de adscripción  
SALA DE REGIDORES

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN  
DEL ENCARGO  
31-12-1969

Lugar donde se ubica:

☒

México

☐

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el  
PAÍS:

Entidad Federativa  
JALISCO  
Teléfono de oficina  
33-3837-4400

Municipio o alcaldía  
GUADALAJARA  
Extensión  
4440

Código postal  
44100

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

|                                                                                                               |                                                         |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Administración de bienes materiales                                                  | <input type="checkbox"/> Labor de supervisión           | <input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Atención directa al público                                               | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros | <input type="checkbox"/> Investigación de delitos                                     |
| <input type="checkbox"/> Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones | <input type="checkbox"/> Áreas técnicas                 | <input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios |
| <input type="checkbox"/> Funciones de Inspección                                                              | <input type="checkbox"/> Auditorías                     | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos                                   |
| <input type="checkbox"/> Interventorías                                                                       | <input type="checkbox"/> Cuerpo de seguridad            | <input checked="" type="checkbox"/> Otro. Especifique la función                      |

PRESENTAR INICIATIVAS, ASISTIR A LAS SESIONES ORDINARIAS, CONVOCAR A LAS SESIONES DE LA COMISION QUE PRESIDE, APOYAR A LOS CIUDADANOS EN SUS GESTIONES, ATENDER AGENDA PUBLICA Y REPRESENTACIONES DEL PRESIDENTE

# **DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

## **ESCOLARIDAD**

Grado máximo de estudios (seleccione las casillas correspondientes)

|       |                                     |                                                      |                                                  |                                    |                                   |
|-------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Nivel | <input type="checkbox"/> Primaria   | <input type="checkbox"/> Bachillerato                | <input checked="" type="checkbox"/> Licenciatura | <input type="checkbox"/> Maestría  | <input type="checkbox"/> Posgrado |
|       | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> Carrera técnica o comercial | <input type="checkbox"/> Diplomado               | <input type="checkbox"/> Doctorado |                                   |

|                                                               |                                                |                                                              |                                                |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b> | <b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b>      | <b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b> | <b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b> |
| Institución Educativa:                                        | Lugar donde se ubica la institución educativa: | Lugar donde se ubica la institución educativa: <b>México</b> | Lugar donde se ubica la institución educativa: |
| Estatus:                                                      | Entidad federativa:                            | Entidad federativa: <b>JALISCO</b>                           | Entidad federativa:                            |
| Periodos Cursados:                                            | Municipio o alcaldía:                          | Municipio o alcaldía: <b>GUADALAJARA</b>                     | Municipio o alcaldía:                          |
| Documento obtenido:                                           | Institución educativa:                         | Institución educativa: [REDACTED]                            | Institución educativa:                         |
|                                                               | Carrera o área de conocimiento:                | Carrera o área de conocimiento: [REDACTED]                   | Carrera o área de conocimiento:                |
| Estatus:                                                      | Estatus:                                       | Estatus: <b>Finalizado</b>                                   | Estatus:                                       |
| Periodos Cursados:                                            | Periodos Cursados:                             | Periodos Cursados: <b>Cuatrimestre</b>                       | Periodos Cursados:                             |
| Documento obtenido:                                           | Documento obtenido:                            | Documento obtenido: <b>Certificado</b>                       | Documento obtenido:                            |
|                                                               | Número de cédula profesional:                  | Número de cédula profesional: <b>000000000</b>               | Número de cédula profesional:                  |
| <b>SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:</b>                     |                                                |                                                              |                                                |
| <b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b> | <b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b>      | <b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b> | <b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b> |
| Institución Educativa:                                        | Lugar donde se ubica la institución educativa: | Lugar donde se ubica la institución educativa:               | Lugar donde se ubica la institución educativa: |
| Estatus:                                                      | Entidad federativa:                            | Entidad federativa:                                          | Entidad federativa:                            |
| Periodos Cursados:                                            | Municipio o alcaldía:                          | Municipio o alcaldía:                                        | Municipio o alcaldía:                          |
| Documento obtenido:                                           | Institución educativa:                         | Institución educativa:                                       | Institución educativa:                         |
|                                                               | Carrera o área de conocimiento:                | Carrera o área de conocimiento:                              | Carrera o área de conocimiento:                |
| Estatus:                                                      | Estatus:                                       | Estatus:                                                     | Estatus:                                       |
| Periodos Cursados:                                            | Periodos Cursados:                             | Periodos Cursados:                                           | Periodos Cursados:                             |
| Documento obtenido:                                           | Documento obtenido:                            | Documento obtenido:                                          | Documento obtenido:                            |
|                                                               | Número de cédula profesional:                  | Número de cédula profesional:                                | Número de cédula profesional:                  |

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINAO CONCUBINARIOY/ODEPENDIENTES ECONÓMICOS**

| TIPO DE OPERACIÓN | TIPO DE ADEUDO        | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | Institución, razón social o acreedor, País | FECHA DEL OTORGAMIENTO |
|-------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|
| Incorporación     | Créditos hipotecarios | [REDACTED]                  | México                        | BANORTE                                    | 2017-11-07             |
| Saldo             | Compras de vehículo   | [REDACTED]                  | México                        | BANORTE                                    | 2016-06-02             |

| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO | TIPO DE MONEDA | SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR | TIPO DE MONEDA | PLAZO DEL ADEUDO | TITULAR    |
|---------------------------|----------------|-------------------------------------------|----------------|------------------|------------|
| 1212000                   | PESOS          | 1212000                                   | PESOS          | 20               | Declarante |
| 44384                     | PESOS          | 24275                                     | PESOS          | 36               | Declarante |