

Declaración inicial

061feff1-d854-4614-8017-f38ebb8af6cb

Fecha de declaración: Mar 17 Dic 2024

Fecha de recepción: Vie 20 Dic 2024

Estatus: Ordinaria

Declarante: BARRAGAN CASTILLO RAFAEL EDUARDO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **RAFAEL EDUARDO**
Primer apellido **BARRAGAN**
Segundo apellido **CASTILLO**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **contraloria@atotonilco.gob.mx**
Correo electrónico institucional * [REDACTED]
Teléfono particular [REDACTED]
Teléfono celular [REDACTED]
Estado civil o situación personal [REDACTED]
Régimen Matrimonial [REDACTED]
País de nacimiento [REDACTED]
Nacionalidad(es) [REDACTED]
Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País [REDACTED]
Calle [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Código postal [REDACTED]

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Agregar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **MEDICINA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **01/07/2000**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Ente público default**
Área de adscripción **SREG - SALA DE REGIDORES**
Empleo, cargo o comisión **REGIDOR**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3336777181**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **47750**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Atotonilco el Alto**
Colonia **CENTRO**
Calle **JUAREZ**
Número exterior **1**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **CRUZ ROJA MEXICANA**
RFC de la institución **CRM6702109K6**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **MEDICO VOLUNTARIO/PRESIDENTE**
Fecha de ingreso **01/01/1992**
Fecha de salida **30/09/2015**
Funciones principales **Otro (Especifique) ATENCION
MEDICA QUIRURGICAS DE URGENCIAS**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
[REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED]	[REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	

Observaciones y comentarios [REDACTED]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
Primer apellido [REDACTED]	
Segundo apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
CURP [REDACTED]	País [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]	Tipo de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
	Nombre de vía [REDACTED]
	[REDACTED]
	Número exterior [REDACTED]
	[REDACTED]
	Número interior [REDACTED]
	[REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 18,600**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 297,727**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

Monto: **\$ 297,727**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de ingreso: **Arrendamiento**

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 316,327**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]

Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 316,327**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR? NO

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 0**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ 0**

II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)

II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 0**

A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) **\$ 0**

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes [REDACTED]

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(sumas de los apartados a y b)) **\$ 0**

C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**
 Tipo de Inmueble **Casa**
 Titular [REDACTED]
 Porcentaje de Propiedad [REDACTED]
 Superficie de terreno [REDACTED]
 Unidad de medida del terreno [REDACTED]
 Superficie de la construcción [REDACTED]
 Unidad de medida construcción [REDACTED]
 Forma de adquisición [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]
 Forma de Pago [REDACTED]
 Valor Aquisición [REDACTED]
 Moneda [REDACTED]
 Fecha Adquisición [REDACTED]
 ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?
 [REDACTED]
 Domicilio - País [REDACTED]
 Domicilio - Calle [REDACTED]
 Domicilio - Número exterior [REDACTED]
 Domicilio - Número interior [REDACTED]
 Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]
 Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]
 Domicilio - Municipio [REDACTED]
 Domicilio - CP [REDACTED]
 En caso de baja del inmueble incluir motivo *** [REDACTED]
 [REDACTED]
 Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #3

Tipo de operacion **Agregar**
 Tipo de Inmueble **Departamento**
 Titular [REDACTED]
 Porcentaje de Propiedad [REDACTED]
 Superficie de terreno [REDACTED]
 Unidad de medida del terreno [REDACTED]
 Superficie de la construcción [REDACTED]
 Unidad de medida construcción [REDACTED]
 Forma de adquisición [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]
 Forma de Pago [REDACTED]
 Valor Aquisición [REDACTED]
 Moneda [REDACTED]
 Fecha Adquisición [REDACTED]
 ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?
 [REDACTED]
 Domicilio - País [REDACTED]
 Domicilio - Calle [REDACTED]
 Domicilio - Número exterior [REDACTED]
 Domicilio - Número interior [REDACTED]
 Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]
 Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]
 Domicilio - Municipio [REDACTED]
 Domicilio - CP [REDACTED]
 En caso de baja del inmueble incluir motivo *** [REDACTED]
 [REDACTED]
 Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #5

Tipo de operacion **Agregar**
 Tipo de Inmueble **Casa**
 Titular [REDACTED]

Declaración inicial 061feff1-d854-4614-8017-f38ebb8af6cb

Inmueble #2

Tipo de operacion **Agregar**
 Tipo de Inmueble **Casa**
 Titular [REDACTED]
 Porcentaje de Propiedad [REDACTED]
 Superficie de terreno [REDACTED]
 Unidad de medida del terreno [REDACTED]
 Superficie de la construcción [REDACTED]
 Unidad de medida construcción [REDACTED]
 Forma de adquisición [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]
 Forma de Pago [REDACTED]
 Valor Aquisición [REDACTED]
 Moneda [REDACTED]
 Fecha Adquisición [REDACTED]
 ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?
 [REDACTED]
 Domicilio - País [REDACTED]
 Domicilio - Calle [REDACTED]
 Domicilio - Número exterior [REDACTED]
 Domicilio - Número interior [REDACTED]
 Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]
 Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]
 Domicilio - Municipio [REDACTED]
 Domicilio - CP [REDACTED]
 En caso de baja del inmueble incluir motivo *** [REDACTED]
 [REDACTED]
 Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #4

Tipo de operacion **Agregar**
 Tipo de Inmueble **Casa**
 Titular [REDACTED]
 Porcentaje de Propiedad [REDACTED]
 Superficie de terreno [REDACTED]
 Unidad de medida del terreno [REDACTED]
 Superficie de la construcción [REDACTED]
 Unidad de medida construcción [REDACTED]
 Forma de adquisición [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]
 Forma de Pago [REDACTED]
 Valor Aquisición [REDACTED]
 Moneda [REDACTED]
 Fecha Adquisición [REDACTED]
 ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?
 [REDACTED]
 Domicilio - País [REDACTED]
 Domicilio - Calle [REDACTED]
 Domicilio - Número exterior [REDACTED]
 Domicilio - Número interior [REDACTED]
 Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]
 Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]
 Domicilio - Municipio [REDACTED]
 Domicilio - CP [REDACTED]
 En caso de baja del inmueble incluir motivo *** [REDACTED]
 [REDACTED]
 Aclaraciones/Observaciones

[REDACTED]

Domicilio - País [REDACTED]

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo *** [REDACTED]
[REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #7

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Local comercial**

Titular [REDACTED]

Porcentaje de Propiedad [REDACTED]

Superficie de terreno [REDACTED]

Unidad de medida del terreno [REDACTED]

Superficie de la construcción [REDACTED]

Unidad de medida construcción [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?
[REDACTED]

Domicilio - País [REDACTED]

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo *** [REDACTED]
[REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #6

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Edificio**

Titular [REDACTED]

Porcentaje de Propiedad [REDACTED]

Superficie de terreno [REDACTED]

Unidad de medida del terreno [REDACTED]

Superficie de la construcción [REDACTED]

Unidad de medida construcción [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?
[REDACTED]

Domicilio - País [REDACTED]

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo *** [REDACTED]
[REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #8

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular [REDACTED]

Porcentaje de Propiedad [REDACTED]

Superficie de terreno [REDACTED]

Unidad de medida del terreno [REDACTED]

Superficie de la construcción [REDACTED]

Unidad de medida construcción [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?
[REDACTED]

Domicilio - País [REDACTED]

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo *** [REDACTED]
[REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **Ford**
Modelo **Territory Ambiente TR3**
Año **2025**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Moral**
Razón social **Plascencia Motors de Guadalajara**
RFC **PMG1807068H5**
Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CRÉDITO**
Valor Aquisición **\$ 599,000**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **24/10/2024**
En caso de baja del vehículo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 3

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **GMC**
Modelo **ACADIA**
Año **2008**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Moral**
Razón social **Solana Vallarta SA de CV**
RFC **SVA030214GL2**
Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CRÉDITO**
Valor Aquisición **\$ 435,500**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **13/12/2007**
En caso de baja del vehículo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **Toyota**
Modelo **FJ Crusier**
Año **2010**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Física**
Nombre(s) [REDACTED]
Primer Apellido [REDACTED]
Segundo Apellido [REDACTED]
RFC **XAXX010101000**
Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CRÉDITO**
Valor Aquisición **\$ 300,000**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **10/06/2021**
En caso de baja del vehículo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de cheques**
Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Moral**
Tercero (Copropietario)- Razón social **Banco Mercantil del Norte SA**
Tercero (Copropietario)- RFC **BMN930209927**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **Banco Mercantil del Norte SA**
RFC Institución o razón social **BMN930209927**
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 3

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de cheques**
Tercero (Copropietario) 3- tipo persona **Moral**
Tercero (Copropietario)- Razón social **Banco Mercantil del Norte SA**
Tercero (Copropietario)- RFC **BMN930209927**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **Banco Mercantil del Norte SA**
RFC Institución o razón social **BMN930209927**
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

15. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

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

SOCIO # 1

Tipo de relación **Declarante**
Nombre de la actividad comercial vinculante **CLINICA JUAN PLABLO II DE ATOTONILCO SC**
RFC de la entidad vinculante **CJP061117HD0**
Porcentaje participación **30 %**
Recibe remuneración **No**
Tipo participación **Socio**
Lugar donde se ubica:
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Sector/industria **Servicios de salud**
ACLARACIONES/OBSERVACIONES [REDACTED]

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Fondos de inversión**
Sub-Tipo de inversión **Sociedades de inversión**
Tercero (Copropietario) 2- tipo persona **Moral**
Tercero (Copropietario)- Razón social **Banco Mercantil del Norte SA**
Tercero (Copropietario)- RFC **BMN930209927**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **Banco Mercantil del Norte SA**
RFC Institución o razón social **BMN930209927**
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 4

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de cheques**
Tercero (Copropietario) 4- tipo persona **Moral**
Tercero (Copropietario)- Razón social **HSBC Mexico SA**
Tercero (Copropietario)- RFC **HMI950125KG8**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **HSBC Mexico SA**
RFC Institución o razón social **HMI950125KG8**
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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

NO APLICA

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

NO APLICA

4. **REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

5. **CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

6. **BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

7. **FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. **ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL**

Archivo **No se subio ningún archivo**