

Metepec, Estado de México a 25 de mayo de 2023.

**COMISIÓN DE SELECCIÓN DEL
COMITÉ DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL
SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN**

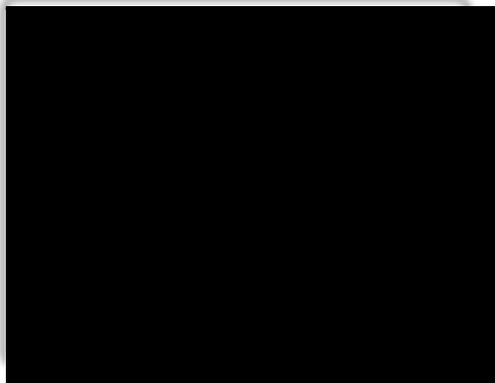
Presente.

Por medio de la presente, en mi carácter de postulante a ocupar un cargo en el Comité de Participación Ciudadana del Sistema Nacional Anticorrupción, **hago constar bajo protesta de decir verdad**, que:

- Soy ciudadano(a) mexicano(a) y estar en pleno goce y ejercicio de mis derechos civiles
- Gozo de buena reputación y no he sido condenada/o por delito alguno
- No he sido registrada/o como candidata/o ni desempeñado cargo alguno de elección popular en los últimos cuatro años anteriores a la emisión de la Convocatoria
- No he desempeñado cargo de dirección nacional o estatal en algún partido político en los últimos cuatro años anteriores a la emisión de la Convocatoria
- No he sido miembro, adherente o afiliada/o, de algún partido político en los últimos cuatro años anteriores a la emisión de la Convocatoria
- No he desempeñado el cargo de Secretario o Secretaria de Estado; Procurador, Procuradora o Fiscal General de la República; Procurador, Procuradora o Fiscal de Justicia de alguna entidad federativa; Subsecretario, Subsecretaria u oficial mayor en la administración pública federal o estatal, Jefe o Jefa de Gobierno de la CDMX, Gobernador, Gobernadora, Secretario o Secretaria de Gobierno, Consejera o Consejero de la Judicatura, en el año inmediato anterior a la emisión de la Convocatoria.
- Acepto los términos de la presente Convocatoria.
- Autorizo la publicación de los documentos que presento dentro del proceso en versión pública.
- Autorizo la publicación de mis entrevistas, así como de la difusión de las sesiones de evaluación.
- Autorizo la publicación de los resultados de las evaluaciones realizadas en este proceso de designación.
- Acepto la publicación de mis datos profesionales y académicos, datos biométricos, específicamente, imagen y voz grabadas en video en la (las) entrevista (s) que se desarrollen dentro del proceso de designación.
- Acepto la publicación del resultado de las evaluaciones de las diversas fases que componen el proceso, conforme al Aviso de Privacidad Integral.

Sin otro particular y para los efectos a que haya lugar, protesto lo necesario.

A T E N T A M E N T E



MTRO. JOSÉ EDER SANTOS VÁZQUEZ

Servicio de Administración Tributaria

Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

Folio

Clave R.F.C.

Nombre, Denominación o Razón social

JOSE EDER SANTOS VAZQUEZ

Estimado contribuyente

Respuesta de opinión:

En atención a su consulta sobre el Cumplimiento de Obligaciones, se le informa lo siguiente:

En los controles electrónicos institucionales del Servicio de Administración Tributaria, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente en el cumplimiento de los puntos que se revisa la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, contenidos en la Resolución Miscelánea Fiscal vigente. Por lo que se emite esta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, en sentido POSITIVO. La presente opinión no es una constancia del correcto entero de los impuestos declarados, para lo cual el SAT se reserva sus facultades de verificación previstas en el Código Fiscal de la Federación.

Revisión practicada el día 16 de junio de 2023, a las 20:45 horas

Notas

1.-Tratándose de estímulos o subsidios, tiene una vigencia de 3 meses contada a partir del día en que se emite según lo establecido en la regla 2.1.28. y 30 días naturales a partir de su emisión para trámites diferentes al señalado, de acuerdo a la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023.

2.-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y no constituye respuesta favorable respecto a contribuyentes que se ubican en los supuestos del artículo 69 del Código Fiscal de la Federación.

3.-La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del contribuyente en los siguientes sentidos: POSITIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023; NEGATIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y no se encuentre al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023; INSCRITO SIN OBLIGACIONES.- Cuando el contribuyente está inscrito en el RFC pero no tiene obligaciones fiscales.

4.-Para estímulos o subsidios, la opinión que se genere indicando que es Inscrito SIN OBLIGACIONES fiscales, se tomará como Positiva cuando el monto del subsidio no rebase de 40 UMAS elevado al año, en caso contrario se considera como resultado Negativo.

Contacto:

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,
Ciudad de México. Atención telefónica 01 55
627 22 728, desde Estados Unidos y Canadá
01 877 44 88 728.

Servicio de Administración Tributaria

Notas

5.-La opinión que se genere indicando que es INSCRITO SIN OBLIGACIONES fiscales, se considera Opinión Negativa para efectos de contratación de adquisiciones, arrendamientos, servicios u obra pública

6.-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

Este servicio es gratuito, en el SAT nuestra misión es servirle.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los lineamientos de protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de su preferencia y/o a través del Portal del SAT.



Contacto:

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,
Ciudad de México. Atención telefónica 01 55
627 22 728, desde Estados Unidos y Canadá
01 877 44 88 728.

**CONVOCATORIA DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA OCUPAR UN CARGO EN EL
COMITÉ DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL
SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN**

**FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE DECLARACIONES
PATRIMONIAL, DE INTERESES Y FISCAL.**

Declaración Patrimonial

I. Datos Generales

| | |
|---------------------------------|------------|
| Nombre | JOSÉ EDER |
| Primer Apellido | SANTOS |
| Segundo Apellido | VÁZQUEZ |
| Correo electrónico | [REDACTED] |
| RFC con homoclave | [REDACTED] |
| CURP | [REDACTED] |
| País de nacimientos | México |
| Nacionalidad | Mexicana |
| Situación personal/estado civil | [REDACTED] |

II. Datos Curriculares del declarante

| | |
|---|---------------------------------|
| Nivel (Captura sólo el último grado de estudios) | Maestría |
| Institución Educativa | Universidad del Valle de México |
| Carrera o área de conocimiento | Administración |
| Estatus (Cursando, finalizando, trunco) | Finalizado |
| Documento obtenido (Boletas, certificado, constancia o título) | Título |
| Fecha de obtención de documento | 22/12/2013 |
| Lugar donde se ubica la Institución Educativa (México o en el extranjero) | México |

III. Datos del empleo, cargo, o comisión que inicia

| | |
|---------------------|---|
| Cargo al que aspira | Integrante del Comité de Participación Ciudadana |
| Detalles del puesto | Es un órgano constitucional conformado por cinco ciudadanos que coordina las actividades del Sistema Nacional Anticorrupción. Propone políticas integrales anticorrupción para el Estado mexicano, y vincula a la sociedad civil, la academia y el sector empresarial con las instituciones del SNA, mediante: |

| | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ La participación y vigilancia ciudadana. ▪ La ética, profesionalización e integridad en el servicio público. ▪ La efectividad de las instituciones que integran el Sistema Nacional Anticorrupción. |
|--|---|

IV. Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)

| | |
|---|--|
| Ámbito/Sector en el que laboraste (Público/privado/otro) | Público |
| Nivel/Orden de gobierno (Federal/Estatal/Municipal) | Estatal |
| Ámbito Público (Ejecutivo, Legislativo, Municipal, Judicial, Órgano Autónomo) | Ejecutivo |
| Nombre del Ente Público/Nombre de la empresa Sociedad o Asociación | Secretaría de Finanzas |
| RFC | |
| Área de adscripción | Dirección General de Evaluación del Desempeño Institucional |
| Empleo, cargo, comisión, puesto | Subdirector de Monitoreo y Seguimiento de Indicadores |
| Especifique función principal | Orientar, analizar y monitorear los indicadores del desempeño de los programas presupuestarios que ejecutan las dependencias, entidades públicas y organismos autónomos del Gobierno del Estado de México, para consolidar la Gestión para Resultados (GpR). |
| Sector al que pertenece | Finanzas |
| Fecha de ingreso | 04/2023 |
| Fecha de egreso | Actualmente |
| Lugar donde se ubica (México o el extranjero) | México |

| | |
|---|--------------------------------------|
| Ámbito/Sector en el que laboraste (Público/privado/otro) | Público |
| Nivel/Orden de gobierno (Federal/Estatal/Municipal) | Federal |
| Ámbito Público (Ejecutivo, Legislativo, Municipal, Judicial, Órgano Autónomo) | Ejecutivo |
| Nombre del Ente Público/Nombre de la empresa Sociedad o Asociación | Instituto de Salud para el Bienestar |
| RFC | |

| | |
|---|--|
| Área de adscripción | Coordinación de Asuntos Jurídicos |
| Empleo, cargo, comisión, puesto | Titular de Acceso a la Información |
| Especifique función principal | Atención a las solicitudes de Acceso a la Información del Instituto de Salud para el Bienestar |
| Sector al que pertenece | Salud |
| Fecha de ingreso | 04/2022 |
| Fecha de egreso | 2/2023 |
| Lugar donde se ubica (México o el extranjero) | México |

| | |
|---|--|
| Ámbito/Sector en el que laboraste (Público/privado/otro) | Público |
| Nivel/Orden de gobierno (Federal/Estatal/Municipal) | Estatal |
| Ámbito Público (Ejecutivo, Legislativo, Municipal, Judicial, Órgano Autónomo) | Legislativo |
| Nombre del Ente Público/Nombre de la empresa Sociedad o Asociación | Órgano Superior de Fiscalización del Estado de México |
| RFC | |
| Área de adscripción | OSFEM |
| Empleo, cargo, comisión, puesto | Enlace designado por la Auditora Superior del Órgano Superior de Fiscalización del Estado de México ante el Sistema Anticorrupción del Estado de México y Municipios. |
| Especifique función principal | Análisis y estudio de la metodología para la implementación de la Política Estatal Anticorrupción del Estado de México. Vincular actividades entre la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción del Estado de México y el Órgano Superior de Fiscalización del Estado de México. Estudio y análisis de la información para presentar en reuniones del Comité Coordinador y el Órgano de Gobierno del Sistema Anticorrupción del Estado de México y Municipios. |
| Sector al que pertenece | Fiscalización |
| Fecha de ingreso | 06/2021 |
| Fecha de egreso | 06/2022 |
| Lugar donde se ubica (México o el extranjero) | México |

| | |
|---|--|
| Ámbito/Sector en el que laboraste (Público/privado/otro) | Público |
| Nivel/Orden de gobierno (Federal/Estatal/Municipal) | Estatal |
| Ámbito Público (Ejecutivo, Legislativo, Municipal, Judicial, Órgano Autónomo) | Autónomo |
| Nombre del Ente Público/Nombre de la empresa Sociedad o Asociación | Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios. |
| RFC | |
| Área de adscripción | Presidencia del INFOEM |
| Empleo, cargo, comisión, puesto | Titular de la Unidad de Vinculación |
| Especifique función principal | <p>Dar atención y seguimiento de las acciones determinadas por el Consejo del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales en coordinación con las Unidades Administrativas.</p> <p>Analizar las propuestas que remita el Consejo del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales y en su caso, proponer las modificaciones a las mismas.</p> <p>Integrar los análisis, estudios e investigaciones de la información de las sesiones en las que participe la o el Comisionado Presidente como integrante del Consejo del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.</p> <p>Fungir como enlace con las instancias del Sistema Anticorrupción del Estado de México y Municipios.</p> <p>Analizar las propuestas que remitan las instancias del Sistema Anticorrupción del Estado de México y Municipios y en su caso, proponer las modificaciones a las mismas.</p> <p>Integrar los análisis, estudios e investigaciones de la información de las sesiones en las que participe la Comisionada Presidente del Sistema</p> |

| | |
|---|---|
| | Anticorrupción del Estado de México y Municipios. |
| Sector al que pertenece | Público |
| Fecha de ingreso | 07/2018 |
| Fecha de egreso | 03/2020 |
| Lugar donde se ubica (México o el extranjero) | México |

| | |
|---|--|
| Ámbito/Sector en el que laboraste (Público/privado/otro) | Público |
| Nivel/Orden de gobierno (Federal/Estatal/Municipal) | Estatal |
| Ámbito Público (Ejecutivo, Legislativo, Municipal, Judicial, Órgano Autónomo) | Federal |
| Nombre del Ente Público/Nombre de la empresa Sociedad o Asociación | Instituto Nacional del Emprendedor |
| RFC | |
| Área de adscripción | Dirección Adjunta de Asuntos Jurídicos |
| Empleo, cargo, comisión, puesto | Director de Contratos y Convenios |
| Especifique función principal | <p>Validar jurídicamente documentación de personas físicas y morales para poder participar en las convocatorias del INADEM.</p> <p>Revisar los proyectos de iniciativas de ley, reglamentos, convenios, acuerdos, lineamientos y demás disposiciones de carácter general competencia del INADEM que se vayan a someter a consideración del Presidente del INADEM por conducto del Coordinador General de Planeación Estratégica, Evaluación y Seguimiento.</p> <p>Establecer las bases para la elaboración, validación, dictaminación, seguimiento y transparencia de convenios y contratos que suscriba el INADEM, y llevar a cabo su registro.</p> <p>Coordinar al interior del INADEM la atención de las solicitudes en materia de acceso a la información pública gubernamental.</p> |
| Sector al que pertenece | Empresarial |
| Fecha de ingreso | 03/2017 |
| Fecha de egreso | 09/2017 |

| | |
|---|--------|
| Lugar donde se ubica (México o el extranjero) | México |
|---|--------|

V. Ingresos netos del declarante (situación actual)

| | |
|---|------------|
| I. Remuneración mensual neta del declarante en un cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos) | ██████████ |
| 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 Actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) | |
| Tipo de Instrumento que generó el rendimiento o ganancia (capital, fondos de inversión, org. Privadas, seguro de separación individualizado, valores bursátiles, bonos, otros.) | |
| 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 ingresos) | |
| Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguros de vida, etc.) | |
| Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II) | |
| Total de ingresos mensuales netos percibidos por la pareja y/o dependientes económicos | |

VI. ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?

| | |
|--|------------|
| Fecha de inicio | 04/2022 |
| Fecha de conclusión | 12/2022 |
| Ingresos netos, recibidos durante el tiempo, en el que se desempeño como | ██████████ |

| | |
|---|------------|
| servidor público en el año inmediato anterior | |
| I. Remuneración neta del declarante 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) | ██████████ |
| II. Otros ingresos del declarante, recibidos durante el tiempo Enel que se desempeñó 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 Actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) | |
| Tipo de Instrumento que generó el rendimiento o ganancia (capital, fondos de inversión, org. Privadas, seguro de separación individualizado, valores bursátiles, bonos, otros.) | |
| 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 (mueble, inmueble, vehículo) | |
| II.5 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de ingresos) | |
| 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) | |

VII. Bienes inmuebles (situación actual)

| | |
|---|--|
| Bienes del declarante | |
| Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato | |
| Superficie del terreno | |
| Superficie de construcción | |
| Tercero (copropiedad) | |
| Nombre del tercero o terceros con copropiedad | |
| RFC del tercero o terceros con copropiedad | |
| Forma de adquisición | |
| Forma de pago | |
| Transmisor (razón social) | |
| Relación de transmisor de la propiedad con el titular | |
| Valor de adquisición | |
| Conforme a que documento se describe el valor de adquisición (escritura, sentencia, contrato) | |
| Tipo de moneda | |
| Fecha de adquisición del inmueble | |
| ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a? | |

VIII. Vehículos (situación actual)

| | |
|--|--|
| Tipo de vehículo | |
| Marca | |
| Modelo | |
| Año | |
| Entidad federativa | |
| País | |
| Tercero de copropiedad | |
| Nombre del tercero o terceros en copropiedad | |
| RFC del tercero en copropiedad | |
| Forma de Adquisición | |
| Forma de pago | |
| Valor de adquisición del vehículo | |
| Tipo de moneda | |
| Fecha de adquisición del vehículo | |

IX. Bienes muebles (situación actual)

| | |
|-----------------------------|--|
| Tipo de bien | |
| Razón social del transmisor | |

| | |
|--|--|
| Tercero (en copropiedad) | |
| Nombre del tercero o terceros en copropiedad | |
| RFC del tercero en copropiedad | |
| Descripción general del bien | |
| Forma de Adquisición (crédito, contado, no aplica) | |
| Valor de adquisición | |
| Tipo de moneda | |
| Fecha de adquisición | |

X. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos (situación actual)

| | |
|--|--|
| Tipo de inversión/activo | |
| Bancaria | |
| Tercero (mancomunado) | |
| Nombre del tercero o terceros con quien tiene cuenta mancomunada | |
| RFC del tercero o terceros | |
| Lugar donde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de activos | |
| Institución o razón social | |
| RFC | |
| País donde se localiza | |
| Tiene fondo de inversión | |
| Organizaciones privadas y/o mercantiles | |
| Tiene posesión de monedas y metales | |
| Tiene seguros | |
| Tiene valores bursátiles | |
| Tiene afores y otros (si /no) | |

XI. Adeudos/Pasivos (situación actual)

| | |
|--|--|
| Tipo de adeudo | |
| Fecha de adquisición del adeudo/pasivo | |
| Monto original del adeudo/pasivo | |
| Tipo de moneda | |
| Tiene Codeudor | |
| Tercero | |
| Nombre del tercero o terceros | |
| RFC del tercero | |
| Otorgante del crédito | |
| ¿Dónde se localiza el adeudo? (México o el extranjero) | |

XII. Préstamo o comodato por terceros (situación actual)

| | |
|---------------------------------|--|
| Tipo de bien | |
| Inmueble | |
| Vehículo | |
| Marca | |
| Modelo | |
| Año | |
| Número de serie o registro | |
| ¿Dónde se encuentra registrado? | |

Declaración de Intereses

XIII. Participación en empresas, Sociedades o Asociaciones (hasta los 2 últimos años)

| | |
|--|--|
| Declarante | |
| Nombre de la empresa, sociedad o asociación | |
| RFC | |
| Porcentaje de participación de acuerdo a escritura | |
| Tipo de participación | |
| ¿Recibe remuneración por su participación? | |
| Monto mensual neto | |
| Lugar donde se ubica (México o el extranjero) | |
| Entidad Federativa | |
| País donde se localiza | |
| Sector productivo al que pertenece | |

XIV. ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas Instituciones? (hasta los 2 últimos años)

| | |
|--|--|
| Declarante | |
| Tipo de institución (organizaciones de la sociedad civil, organizaciones benéficas, partidos políticos, gremios, sindicatos, otro) | |
| Puesto/rol | |
| Fecha de inicio de participación dentro de la institución | |
| ¿Recibe remuneración por su participación? | |
| Monto mensual neto | |

| | |
|---|--|
| Lugar donde se ubica (México o el extranjero) | |
| Entidad Federativa | |

XV. Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

| | |
|---|--|
| Es beneficiario de algún programa público | |
| Nombre del programa | |
| Institución que otorga el apoyo | |
| Nivel u orden de gobierno | |
| Tipo de apoyo (subsidio, servicio, obra, otro) | |
| Forma de recepción del apoyo (monetario, especie) | |
| Monto aproximado del apoyo mensual | |
| Especifique el apoyo | |

XVI. Representación (hasta los 2 últimos años)

| | |
|---|--|
| Declarante | |
| Tipo de prestación | |
| Fecha de inicio de la prestación | |
| Representante/representado | |
| Razón social del representante/representado | |
| RFC del representante/representado | |
| ¿Recibe remuneración por su representación? | |
| Monto mensual neto de su representación | |
| Lugar donde se ubica (México o el extranjero) | |
| Entidad Federativa | |
| Sector al que pertenece | |

XVII. Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

| | |
|--|--|
| ¿Realiza alguna actividad lucrativa independientemente empleo, cargo o comisión? | |
| Declarante | |
| Nombre de la empresa o servicio que proporciona | |
| Cliente principal | |
| RFC | |
| Razón social del cliente principal | |
| RFC del cliente principal | |

| | |
|---|--|
| Sector productivo al que pertenece | |
| Monto mensual aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal | |
| Lugar donde se ubica (México o el extranjero) | |
| Entidad federativa | |

XVIII. Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

| | |
|---|--|
| Tipo de beneficio (sorteo, concurso, donación, otro) | |
| Beneficiario | |
| Otorgante | |
| Razón social del Otorgante | |
| RFC del Otorgante | |
| Forma de recepción del beneficio (Monetario, especie) | |
| Especifique el beneficio | |
| Monto mensual aproximado del beneficio | |
| Tipo de moneda | |
| Sector productivo al que pertenece | |

XIX. Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

| | |
|--|--|
| Participación en Fideicomisos (declarante, otro) | |
| Tipo de Fideicomiso (Público, privado, mixto) | |
| Tipo de participación (fideicomitente, fiduciario, fideicomisario, comité técnico) | |
| RFC del Fideicomiso | |
| Fideicomitente (persona física o moral) | |
| Razón social del Fideicomitente | |
| RFC del Fideicomitente | |
| Razón social del Fiduciario | |
| RFC del Fiduciario | |
| Razón social del Fideicomisario | |
| RFC del Fideicomisario | |
| Sector productivo al que pertenece | |
| Donde se localiza el Fideicomiso (México o en el extranjero) | |

Declaración Fiscal

XX. Opinión de Cumplimiento SAT

Cargar opinión de cumplimiento fiscal emitida por el SAT

En caso de no estar sujeto a presentar la declaración fiscal, deberá cargar un documento de Word en el que se señale que no está obligado a presentar la declaración fiscal del año 2022.

