

DECLARACIÓN DE INTERESES

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

DECLARANTE	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	1.-ABASTOS Y CONSUMIBLES EL TRÓPICO S.A DE C.V. 2.-SOLUCIONES FUTURAS DE AMERICA S.A DE C.V 3.-PITONA CASA DE COCINA DE AUTORES S.A DE C.V 4.-ORGANICOS SUSTENTABLES PORTUZUELO S.P.R 5.- BOTANEROS DE ALIMENTOS DIVERTIDOS SA. DE CN.
RFC	1.- ACT121128TX5 2.- EFA121128UM2 3.- PCA 100510PB8 4.-OSP120131FS5 5.-BAD140604PP2
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA	1.-20% 2.-20% 3.-23% 4.-20% 5.-20%
TIPO DE PARTICIPACIÓN	
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	\$40,000.00
MONTO MENSUAL NETO	\$40,000.00
LUGAR DONDE SE UBICA (MÉXICO O EL EXTRANJERO)	OAXACA DE JUÁREZ
ENTIDAD FEDERATIVA	OAXACA
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	MÉXICO
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	GASTRONOMICO

¿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)	NINGUNO
PUESTO/ROL	
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	
MONTE MENSUAL NETO	
ENTIDAD FEDERATIVA	
LUGAR DONDE SE UBICA (MÉXICO O EL EXTRANJERO)	

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

ES BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO	NINGUNO
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	

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

DECLARANTE	NINGUNO
TIPO DE REPRESENTACIÓN	
FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN	
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 PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?	NINGUNO
DECLARANTE	
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA	
RFC	
CLIENTE PRINCIPAL	
RAZÓN SOCIAL EL CLIENTE PRINCIPAL	
RFC DEL CLIENTE PRINCIPAL	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL	
LUGAR DONDE SE UBICA (MÉXICO O EL EXTRANJERO)	
ENTIDAD FEDERATIVA	

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TIPO DE BENEFICO (SORTEO, CONCURSO, DONACIÓN, OTRO)	NINGUNO
BENEFICIARIO (DECLARANTE, OTRO)	
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	

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS (DECLARANTE, OTRO)	NINGUNO
TIPO DE FIDEICOMISO (PÚBLICO, PRIVADO, MIXTO)	
TIPO DE PARTICIPACIÓN (FIDEICOMITENTE, FIDUCIARIO, FIDEICOMISARIO, COMITÉ TÉCNICO)	
RFC DEL FIDEICOMISO	
FIDEICOMITENTE (PERSONA FÍSICA / PERSONA MORAL)	
RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO	
RFC DEL FIDEICOMITENTE	
RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO	
RFC DEL FIDUCIARIO	
RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO	
RFC DEL FIDEICOMISARIO	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO? (MÉXICO O EN EL EXTRANJERO)	

DECLARACIÓN FISCAL

Cargar opinión de cumplimiento fiscal emitida por el SAT

*En caso de no estar obligado a presentar la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, deberá enviar un documento de Word en el que se señale que no está obligado a presentar la declaración fiscal del año 2021.