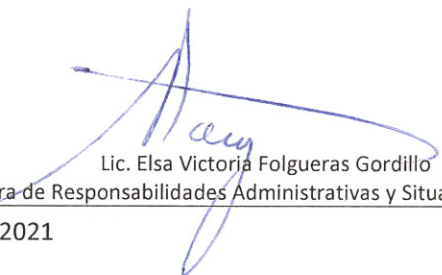




## CARÁTULA DE VERSIÓN PÚBLICA

<b>I.- Nombre de la dependencia o entidad académica:</b>	Dirección de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial de la Contraloría General
<b>II.- Identificación del documento:</b>	Declaración Inicial de Situación Patrimonial de Rubí Viveros Contreras
<b>III.- Datos personales, partes o secciones protegidas y números de páginas en donde se encuentra la información testada:</b>	<b>Datos identificativos relativos a:</b> Registro Federal de Contribuyentes con homoclave, Clave Única de Registro de Población, Correo electrónico personal, Lugar de nacimiento, Nacionalidad, Género, Estado civil, Domicilio, Teléfono y Explicaciones o aclaraciones complementarias. Se encuentra esta información testada en las páginas 3, 7 y 9. <b>Datos patrimoniales relativos a:</b> Número de serie, Número de placa, Estado o Entidad de Registro, Número de cuenta o contrato, Saldo de la cuenta o contrato y Saldo del adeudo. Se encuentra esta información testada en las páginas 5, 6 y 7.
<b>IV.- Fundamento legal y motivación:</b>	Artículo 60 fracción III, 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12,13,14 y 42 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. Por tratarse de datos identificativos concernientes a una persona física identificada o identificable.
<b>V.- Firma autógrafa del titular:</b>	 Lic. Elsa Victoria Folgueras Gordillo Directora de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial
<b>VI.- Fecha y número del acta de la sesión de Comité donde se aprobó la versión pública:</b>	15/10/2021 Acta de sesión 52/2021
<b>VII. Hipervínculo al Acta:</b>	<a href="https://www.uv.mx/transparencia/clasificada/act-cla/">https://www.uv.mx/transparencia/clasificada/act-cla/</a>



Universidad Veracruzana

**DETERMINO AUTORIZAR DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN INICIAL  
DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

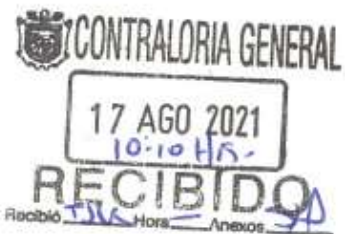
**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, yo C. RUBI VIVEROS CONTRERAS, con número de personal 28498, en ejercicio de mis funciones como COORDINADORA DOCTORADO EN CIENCIAS BIOMÉDICAS adscrito a la entidad/dependencia CENTRO DE INVESTIGACIONES BIOMÉDICAS, ubicada en el domicilio DR. CASTELAZO AYALA S/N ANIMAS colonia INDUSTRIAL ANIMAS en la Región de VERACRUZ, con fundamento en los artículos 70 fracción XII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 15 fracción XII de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz; 10 fracción XII del Reglamento de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales de la Universidad Veracruzana DETERMINO AUTORIZAR, A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA, DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

**Atentamente**

**"LIS DE VERACRUZ: ARTE, CIENCIA, LUZ"  
VERACRUZ, VER., A 16 DE AGOSTO DE 2021**

**RUBI VIVEROS CONTRERAS**





Universidad Veracruzana

# Universidad Veracruzana Contraloría General

## Declaración Inicial de Situación Patrimonial y de Intereses



Junta de Gobierno

Núm. de Personal 28498

### C. Contralor General:

Presento mi Declaración Inicial de Situación Patrimonial y de Intereses, bajo protesta de decir verdad de que lo aquí manifestado es veraz y es todo lo que tengo que declarar, dando cumplimiento al artículo 108 último párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, a los artículos 4, fracción XII, 336, fracción XXIV del Estatuto General, así como los artículos 42, 43 fracción I, 45, 48, 49, 50 y 52 del Reglamento de Responsabilidades Administrativas de la Universidad Veracruzana homologado con la Ley General de Responsabilidades Administrativas y su homóloga en el estado de Veracruz.

Fecha de recepción

\_\_\_\_\_

Espacio exclusivo para ser llenado por la Contraloría General

CONTRALORIA GENERAL  
Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
17 AGO 2021  
10:10 AM  
RECIBIDO  
Recebo: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### 1.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)		Apellido paterno		Apellido materno	
RUBI		VIVEROS		CONTRERAS	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (RFC)			Clave Única de Registro de Población (CURP)		
[REDACTED]			[REDACTED]		
Correo electrónico institucional			Correo electrónico personal		
ruviveros@uv.mx			[REDACTED]		
Lugar de nacimiento					
País		Estado		Municipio	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Localidad		Género		Estado civil	
[REDACTED]		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		[REDACTED]	
Domicilio particular					
Calle y número exterior e interior			Colonia		Localidad
[REDACTED]			[REDACTED]		[REDACTED]
Municipio		Estado		C.P.	Teléfono particular
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]

**ELIMINADO:** (Nueve datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Registro Federal de Contribuyentes, Clave Única de Registro de Población, Correo electrónico personal, Lugar de nacimiento, Nacionalidad, Género, Estado civil, Domicilio y Teléfono particular, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable.

**2.- DATOS DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LAS FUNCIONES QUE DESEMPEÑA**

Número de personal	Nombre de la entidad o dependencia donde actualmente realiza las funciones	Clave	Teléfono	Extensión
28498	CENTRO DE INVESTIGACIONES BIOMÉDICAS	11414	2288418900	13009

Tipo de contratación	Clave	Nombre del puesto, empleo, cargo o comisión en el que realiza las funciones motivo de esta declaración	Clave
PLANTA	1	COORDINADORA DOCTORADO EN CIENCIAS BIOMÉDICAS	17185

Fecha de toma de posesión del puesto, empleo, cargo o comisión en funciones	Domicilio (calle y número exterior e interior) de la entidad o dependencia donde se desempeña	Colonia
05/04/2021	DR. CASTELAZO AYALA SIN ANIMAS	INDUSTRIAL ANIMAS

Localidad	Municipio	C.P.	Región
XALAPA	XALAPA	91190	VERACRUZ

Descripción de las funciones principales del puesto que desempeña motivo de esta declaración

EN FUNCIÓN DE COORDINADORA DOCTORADO EN CIENCIAS BIOMÉDICAS

Nombre de la entidad o dependencia responsable del pago de nómina	Clave	Teléfono	Extensión
UNIVERSIDAD VERACRUZANA CENTRO DE INVESTIGACIONES BIOMÉDICAS	11414	2288418900	13004

**3.- DATOS DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ANTERIOR**

(Usar este apartado, sólo en caso de provenir de un puesto, empleo, cargo o comisión con obligación de presentar Declaración de Situación Patrimonial)

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

Nombre de la entidad o dependencia donde se desempeñaba	Clave	Teléfono y extensión
CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGIA	72628	55 5322-7700

Nombre del puesto, empleo, cargo o comisión que desempeñaba	Clave	Tipo de contratación	Clave
CATEDRATICA CONACYT	72628	CONFIANZA	72628

Domicilio (calle y número exterior e interior) de la entidad o dependencia donde se desempeñaba	Región
DR. CASTELAZO AYALA SIN COLONIA INDUSTRIAL ANIMAS C.P 91190 (INSTITUTO DE CIENCIAS BASICAS)	XALAPA

**4.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Grado máximo de estudios	Documento obtenido	Nombre de la institución
DOCTORADO	TITULO	INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

Área de conocimiento
CIENCIAS DE LA SALUD

**5.- DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

5.1.- Nombre del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos	Parentesco	Domicilio (calle y número exterior e interior)
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

**ELIMINADO:** (Tres datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Nombre de una persona física, Parentesco y Domicilio, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable.

Colonia	Localidad	Municipio	C.P.	Estado	País
██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████

Teléfono	¿Se ha desempeñado en la Universidad Veracruzana? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Clave Única de Registro de Población (CURP)
██████████		██████████

6.2.- Nombre del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos	Parentesco	Domicilio (calle y número exterior e interior)
██████████	██████████	██████████

Colonia	Localidad	Municipio	C.P.	Estado	País
██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████

Teléfono	¿Se ha desempeñado en la Universidad Veracruzana? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Clave Única de Registro de Población (CURP)
██████████		██████████

6.3.- Nombre del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos	Parentesco	Domicilio (calle y número exterior e interior)
██████████	██████████	██████████

Colonia	Localidad	Municipio	C.P.	Estado	País
██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████

Teléfono	¿Se ha desempeñado en la Universidad Veracruzana? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Clave Única de Registro de Población (CURP)
██████████		██████████

**6.- INGRESO MENSUAL BRUTO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

I.-Remuneración mensual bruta del declarante por su puesto, empleo, cargo o comisión en la Universidad Veracruzana (sin deducciones).	\$28,000.00
---	-------------

**II.-Otros ingresos mensuales del declarante**

II.1.-Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías (bruto, sin deducciones)	\$0.00
II.2.-Por actividad financiera	\$0.00
II.3.-Por actividad comercial o industrial (bruto, sin deducciones)	\$0.00
II.4.-Otros (bruto, sin deducciones)	\$19,000.00

A.-Ingreso mensual bruto del declarante (Suma del I y II)	B.-Ingreso mensual bruto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (sin deducciones)	C.-Total de ingresos mensuales brutos del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (sin deducciones)
\$47,000.00	██████████	██████████

**7.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

7.1.- Tipo de bien	Superficie M2		Nombre del propietario
	Terreno	Construcción	
CASA	147.25 M2	161 M2	RUBI VIVEROS CONTRERAS

(Terreno, casa, departamento, edificio, bodega, rancho, etc.)

**ELIMINADO:** (Ocho datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Domicilio, Teléfono, Datos laborales del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, Clave Única de Registro de Población, Nombre de una persona física, Parentesco, Ingreso mensual bruto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, Total de ingresos mensuales brutos del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable así como de datos patrimoniales y laborales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

Forma de operación	Fecha de operación	Valor
COMPRAVENTA	19/01/2021	\$1,205,000.00

(Compraventa, donación, herencia, etc.)

Domicilio (calle y número exterior e interior, colonia y lugar de ubicación)	Inscripción del bien en el Registro Público de la Propiedad
[REDACTED]	[REDACTED]

7.2.- Tipo de bien	Superficie M2		Nombre del propietario
	Terreno	Construcción	
TERRENO	409.76 M2	0 MT	RUBI VIVEROS CONTRERAS

(Terreno, casa, departamento, edificio, bodega, rancho, etc.)

Forma de operación	Fecha de operación	Valor
DONACIÓN	02/06/2016	\$0.00

(Compraventa, donación, herencia, etc.)

Domicilio (calle y número exterior e interior, colonia y lugar de ubicación)	Inscripción del bien en el Registro Público de la Propiedad
[REDACTED]	[REDACTED]

7.3.- Tipo de bien	Superficie M2		Nombre del propietario
	Terreno	Construcción	
TERRENO	407.194 M2	0 M2	RUBI VIVEROS CONTRERAS

(Terreno, casa, departamento, edificio, bodega, rancho, etc.)

Forma de operación	Fecha de operación	Valor
DONACIÓN	08/09/2018	\$0.00

(Compraventa, donación, herencia, etc.)

Domicilio (calle y número exterior e interior, colonia y lugar de ubicación)	Inscripción del bien en el Registro Público de la Propiedad
[REDACTED]	[REDACTED]

Nota: Señale expresamente en el apartado de aclaraciones, si hubo o no cambios en relación con su declaración anterior sobre bienes inmuebles.

### 8.- VEHÍCULOS AUTOMOTORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

8.1.- Marca	Modelo	Número de serie	Nombre del propietario
JEEP PATRIOT	2017	[REDACTED]	RUBI VIVEROS CONTRERAS

Forma de adquisición	Fecha de operación	Valor de la operación	Núm. de placa	Estado o entidad de registro
COMPRAVENTA	22/04/2017	\$384,900.00	[REDACTED]	[REDACTED]

8.2.- Marca	Modelo	Número de serie	Nombre del propietario
MAZDA 2 HB	2019	[REDACTED]	RUBI VIVEROS CONTRERAS

Forma de adquisición	Fecha de operación	Valor de la operación	Núm. de placa	Estado o entidad de registro
COMPRAVENTA	28/11/2019	\$217,155.17	[REDACTED]	[REDACTED]

**ELIMINADO:** (Cinco datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Domicilio, Inscripción del bien en el Registro Público de la Propiedad, Número de serie, Número de placa y Estado o entidad de registro, por tratarse de datos patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

Nota: Señale expresamente en el apartado de aclaraciones, si hubo o no cambios en relación con su declaración anterior sobre vehículos.

**9.- OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

**9.1.- Menaje de casa (Muebles y accesorios de casa)**

**9.1.1.- Descripción del bien o bienes**

[Redacted description box]

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

**9.2.- Joyas y obras de arte (pinturas, esculturas, colección de monedas, etc.)**

**9.2.1.- Descripción del bien o bienes**

[Redacted description box]

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

**9.3.- Maquinaria (Agrícola, de construcción, industriales, etc.)**

**9.3.1.- Descripción del bien o bienes**

[Redacted description box]

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

**9.4.- Cabezas de ganado (vacuno, equino, porcino, caprino)**

**9.4.1.- Descripción del bien o bienes**

[Redacted description box]

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Nota: Señale expresamente en el apartado de aclaraciones, si hubo o no cambios en relación con su declaración anterior sobre bienes muebles.

**10. CUENTAS BANCARIAS DE DÉBITO, INVERSIONES, DE AHORRO Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

**ELIMINADO:** (Cinco datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Descripción del bien o bienes, Forma de operación, Fecha de operación, Valor de la operación y Nombre del propietario, por tratarse de datos patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

10.1.- Número de cuenta o contrato	Tipo de cuenta o contrato	Institución o Razón Social (Si se trata de inversión y participación en empresas privadas, especifique en el apartado de aclaraciones)
██████████	TARJETA DE DEBITO	BBVA BANCOMER

Ubicación de la cuenta o contrato (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)	Titular de la cuenta	Saldo de la cuenta o contrato
MEXICO	RUBI VIVEROS CONTRERAS	██████████

10.2.- Número de cuenta o contrato	Tipo de cuenta o contrato	Institución o Razón Social (Si se trata de inversión y participación en empresas privadas, especifique en el apartado de aclaraciones)
██████████	TARJETA DE DEBITO	CITIBANAMEX

Ubicación de la cuenta o contrato (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)	Titular de la cuenta	Saldo de la cuenta o contrato
MEXICO	RUBI VIVEROS CONTRERAS	██████████

10.3.- Número de cuenta o contrato	Tipo de cuenta o contrato	Institución o Razón Social (Si se trata de inversión y participación en empresas privadas, especifique en el apartado de aclaraciones)
██████████	██████████	██████████

Ubicación de la cuenta o contrato (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)	Titular de la cuenta	Saldo de la cuenta o contrato
██████████	██████████	██████████

Nota: En caso de moneda extranjera, deberá ser convertida a moneda nacional con base en el tipo de cambio vigente a la fecha de presentación de la declaración.

### 11.- ADEUDOS DEL DECLARANTE CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

11.1.- Tipo de adeudo	Institución o Razón Social	Ubicación del adeudo (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)
CREDITO HIPOTECARIO	BBVA BANCOMER	MEXICO

(Crédito hipotecario, préstamos, tarjeta de crédito, compras a crédito, otros adeudos)

Fecha de otorgamiento	Número de cuenta o contrato	Saldo de adeudo	Titular del adeudo
19/01/2021	██████████	██████████	RUBI VIVEROS CONTRERAS

11.2.- Tipo de adeudo	Institución o Razón Social	Ubicación del adeudo (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)
██████████	██████████	██████████

(Crédito hipotecario, préstamos, tarjeta de crédito, compras a crédito, otros adeudos)

Fecha de otorgamiento	Número de cuenta o contrato	Saldo de adeudo	Titular del adeudo
██████████	██████████	██████████	██████████

11.3.- Tipo de adeudo	Institución o Razón Social	Ubicación del adeudo (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)
██████████	██████████	██████████

(Crédito hipotecario, préstamos, tarjeta de crédito, compras a crédito, otros adeudos)

**ELIMINADO:** (Once datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Número de cuenta o contrato, Saldo de la cuenta o contrato, Tipo de cuenta o contrato, Institución o Razón Social, Ubicación de la cuenta o contrato, Titular de la cuenta o contrato, Saldo de adeudo, Tipo de adeudo, Ubicación del adeudo, Fecha de otorgamiento y Titular del adeudo, por tratarse de datos patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.



Fecha de otorgamiento	Número de cuenta o contrato	Saldo de adeudo	Titular del adeudo
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

11.4.- Tipo de adeudo	Institución o Razón Social	Ubicación del adeudo (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)
TARJETA DE CREDITO	CITI BANAMEX	MEXICO

(Crédito hipotecario, préstamos, tarjeta de crédito, compras a crédito, otros adeudos)

Fecha de otorgamiento	Número de cuenta o contrato	Saldo de adeudo	Titular del adeudo
01/11/2019	[REDACTED]	[REDACTED]	RUBI VIVEROS CONTRERAS

11.5.- Tipo de adeudo	Institución o Razón Social	Ubicación del adeudo (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)
TARJETA DE CREDITO	SIMPLICITY BANAMEX	MEXICO

(Crédito hipotecario, préstamos, tarjeta de crédito, compras a crédito, otros adeudos)

Fecha de otorgamiento	Número de cuenta o contrato	Saldo de adeudo	Titular del adeudo
01/06/2021	[REDACTED]	[REDACTED]	RUBI VIVEROS CONTRERAS

11.6.- Tipo de adeudo	Institución o Razón Social	Ubicación del adeudo (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)
CREDITO AUTOMOTRIZ	SCOTIANBANK	MEXICO

(Crédito hipotecario, préstamos, tarjeta de crédito, compras a crédito, otros adeudos)

Fecha de otorgamiento	Número de cuenta o contrato	Saldo de adeudo	Titular del adeudo
04/12/2019	[REDACTED]	[REDACTED]	RUBI VIVEROS CONTRERAS

**12.- EXPLICACIONES Y ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS DE LA DECLARACION PATRIMONIAL**

[REDACTED]

**ELIMINADO:** (Cinco datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Fecha de otorgamiento, Número de cuenta o contrato, Saldo de adeudo, Titular del adeudo y Explicaciones y aclaraciones complementarias, por tratarse de datos patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

C.- EXPLICACIONES Y ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS DE LA DECLARACIÓN DE INTERESES.

Lugar, día, mes y año

VERACRUZ, VER. A 16 DE AGOSTO DE 2021

Protesto lo necesario

FIRMA DEL DECLARANTE

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Rojas', is written over a circular stamp or seal.