

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

**C. Titular de la Contraloría del Estado:**

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción: 20.05.2020  
 Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) II Antonio de Jesús Primer apellido Ramirez Segundo apellido Ramos

Clave Única de Registro de Población (CURP) \_\_\_\_\_ Registro Federal de Contribuyentes con homoclave \_\_\_\_\_

Correo electrónico laboral: presidencia@marzanilla.gob.mx Correo electrónico personal: \_\_\_\_\_

Estado civil: (marque con una x) País en el que nació: México Nacionalidad: Mexicano

a) Casado(a)  b) Soltero(a)  c) Unión libre  Entidad en la que nació: Jalisco Número de celular: \_\_\_\_\_

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial

1. Sociedad legal;   
 2. Sociedad conyugal; o   
 3. Separación de bienes.

Domicilio particular \_\_\_\_\_ Lugar en el que se ubica: México  Extranjero

Calle número exterior e interior: \_\_\_\_\_

Localidad o colonia: \_\_\_\_\_ Entidad federativa: Jalisco

Municipio: \_\_\_\_\_ Código postal: 49500

Teléfono (particular, incluir clave lada): \_\_\_\_\_

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel      Primaria       Bachillerato       Licenciatura       Maestría       Posgrado   
                  Secundaria       Carrera Técnica o Comercial       Diplomado       Doctorado       Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:  Municipio:	Entidad federativa: <b>Jalisco</b>  Municipio: <b>Guadaluajara</b>	Entidad federativa:  Municipio:
	Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:	Institución educativa: <b>Enrique Díaz de León</b>  Carrera o área de conocimiento: <b>Arquitectura</b>	Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad: Ayuntamiento de Mazamitla Jal.

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Presidente

Está contratado(a) por honorarios. Si  No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión: Presidente

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:

01 / 10 / 2018  
Día Mes Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Día Mes Año

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios: Ayuntamiento

Función(es) principal(es) o servicio(s) contratado(s): Servir a la sociedad, atención y gestión...

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior: Portal 5 de Mayo No. 4

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 3825380149

Extensión: 11

**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 empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Subtotal I \$ 397,056.00

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)  
Especifique nombre o razón social y tipo de negocio

\$ 226,800.00

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

\$ 102,000.00

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
(Deduzca impuestos)

\$ \_\_\_\_\_  
Subtotal II \$ 328,800.00

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II

\$ \_\_\_\_\_

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)

Especifique \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario y/o dependientes económicos

Suma de A y B \$ 725,856.00

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del 01 / 01 / 2018 al 31 / 12 / 2018



## Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

**C. Titular de la Contraloría del Estado:**

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses      Fecha de recepción 20, 05, 2020  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) Cecilia      Primer apellido Madrigal      Segundo apellido Blancarte

Clave Única de Registro de Población (CURP)		Registro Federal de Contribuyentes con homoclave	
[Redacted]		[Redacted]	
Correo electrónico laboral: [Redacted]		Correo electrónico personal: [Redacted]	
Estado civil: (marque con una x)		País en el que nació:	Nacionalidad:
a) Casado(a)	b) Soltero(a)	<u>México</u>	<u>Mexicana</u>
	<input checked="" type="checkbox"/> c) Unión libre	Entidad en la que nació:	Número de celular:
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	[Redacted]	<u>Michoacan.</u>	[Redacted]
1. Sociedad legal;			
2. Sociedad conyugal; o			
3. Separación de bienes.			

Domicilio particular	Lugar en el que se ubica:    México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número exterior e interior: [Redacted]	
Localidad o colonia: [Redacted]	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>
Municipio: <u>Mazamitla</u>	Código postal: <u>49500</u>
Teléfono (particular, incluir clave lada): [Redacted]	

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel      Primaria       Bachillerato       Licenciatura       Maestría       Posgrado   
 Secundaria       Carrera Técnica o Comercial       Diplomado       Doctorado       Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa <i>Preparatoria</i>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: <i>Huamula</i>	Entidad federativa:	Entidad federativa:
	Municipio: <i>Huamula</i>	Municipio:	Municipio:
	Institución educativa: <i>Preparatoria Huamula</i>	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad:

Municipio de Mazamitla, Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Sindico Municipal

Esta contratado(a) por honorarios:

Si

No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión: \_\_\_\_\_

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:

01 / 10 / 18  
Día Mes Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

01 / 10 / 18  
Día Mes Año

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios:

Sindicatura

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s):

Representante Sindico

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Portal 5 de Mayo # 2, Centro

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

47500

Teléfono de oficina:

3925390149

Extensión:

20



**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 empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos). (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Subtotal I \$ 165,838.<sup>00</sup>

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)  
Especifique nombre o razón social y tipo de negocio

\$                     

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos)

\$                     

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

\$                     

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
(Deduzca impuestos)

\$                     

Subtotal II \$                     

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II

\$ 165,838.<sup>00</sup>

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)

Especifique

\$                     

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos

Suma de A y B \$ 165,838.<sup>00</sup>

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Si

No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

## Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

**C. Titular de la Contraloría del Estado:**

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LX/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses	Fecha de recepción <u>20/05/2020</u> Día Mes Año
---------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>Simón Pedro</u>	Primer apellido <u>Palido</u>	Segundo apellido <u>Orozco</u>
------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Clave Única de Registro de Población (CURP) [REDACTED]	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave [REDACTED]			
Correo electrónico laboral: Estado civil: (marque con una x)	Correo electrónico personal: Pais en el que nació: <u>México</u> Nacionalidad: <u>Mexicana</u>			
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 2px;">a) Casado(a)</td> <td style="width: 33%; padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> b) Soltero(a)</td> <td style="width: 33%; padding: 2px;">c) Unión libre</td> </tr> </table>	a) Casado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> b) Soltero(a)	c) Unión libre	Entidad en la que nació: <u>Jalisco</u>
a) Casado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> b) Soltero(a)	c) Unión libre		
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial:  1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.	Número de celular:  [REDACTED]			
[REDACTED]	[REDACTED]			

Domicilio particular: [REDACTED]	Lugar en el que se ubica: <input type="checkbox"/> México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número exterior e interior: [REDACTED]	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>
Localidad o colonia: [REDACTED]	Código postal: <u>49500</u>
Municipio: <u>Mazamitlán</u>	Teléfono (particular, incluir clave lada): [REDACTED]

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel      Primaria       Bachillerato       Licenciatura       Maestría       Posgrado   
                  Secundaria       Carrera Técnica o Comercial       Diplomado       Doctorado       Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa: Jalisco	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: Cd. Guzman	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: USCJ	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Abogado	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/>	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 5	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/>
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 4	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad: Ayuntamiento del Municipio de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Secretario General

Está contratado(a) por honorarios:      Sí       No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión \_\_\_\_\_

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:

01.10.18  
Día      Mes      Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

01.10.18  
Día      Mes      Año

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios: Secretaría General

Función(es) principal(es) o servicio(s) contratado(s): Elaboración de Actas de Cabildo

Lugar del empleo, cargo o comisión: \_\_\_\_\_

Calle, número exterior e interior: Portal 5 de Mayo # 4

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco      Municipio: Mazamitla      Código postal: 49500

Teléfono de oficina: (382) 80149      Extensión: 20



**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 empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Subtotal I \$ 165,838<sup>00</sup>

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)  
Especifique nombre o razón social y tipo de negocio

\$ 462,000<sup>00</sup>

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

\$ 120,000<sup>00</sup>

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
(Deduzca impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

Subtotal II \$ 582,000<sup>00</sup>

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II

\$ 747,838<sup>00</sup>

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)

\$ 80,610<sup>00</sup>

Especifique \_\_\_\_\_  
C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario y/o dependientes económicos

Suma de A y B \$ 828,448<sup>00</sup>

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del 01/10/2018 al \_\_\_\_\_

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

**C. Titular de la Contraloría del Estado:**

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 22/05/20  
 Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) Marina Lizbeth Primer apellido García Segundo apellido Navea

Clave Única de Registro de Población (CURP)

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave

Correo electrónico laboral:

Correo electrónico personal:

Estado civil: (marque con una x)

País en el que nació:

Nacionalidad:

a) Casado(a)

b) Soltero(a)

c) Unión libre

Mexico

Mexicana

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial

Entidad en la que nació:

Número de celular:

Sociedad legal;

2. Sociedad conyugal; o

3. Separación de bienes.

Jalisco

Domicilio particular

Lugar en el que se ubica:

México

Extranjero

Calle número exterior e interior:

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Huamantla

Código postal: 49500

Teléfono (particular, incluir clave lada):

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel      Primaria       Bachillerato       Licenciatura       Maestría       Posgrado   
                   Secundaria       Carrera Técnica o Comercial       Diplomado       Doctorado       Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa <b>Preparatoria Mazamitla</b>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: <b>Jalisco</b>	Entidad federativa:	Entidad federativa:
	Municipio: <b>Mazamitla</b>	Municipio:	Municipio:
	Institución educativa: <b>Preparatoria Mod. Nueva</b>	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento: <b>Bachillerato General</b>	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad: H Ayuntamiento Constitucional de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Regidor

Está contratado(a) por honorarios:      Si       No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión \_\_\_\_\_

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:  
Día 01 Mes 10 Año 18

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios: Presidencia

Función(es) principal(es) o servicio(s) contratado(s): Legislativa

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior: Portal 5 de Mayo #5

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: (382) 5370600

Extensión: 21

**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 empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) Subtotal I \$ 160,963.<sup>00</sup>

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 a II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)  
Especifique nombre o razón social y tipo de negocio \$ —

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

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifique el tipo de servicio y al contratante (Deduzca impuestos) \$ —

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
(Deduzca impuestos) \$ —

Subtotal II \$ —

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 160,963.<sup>00</sup>

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (Deduzca impuestos).  
Especifique \$ —

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina, concubinario  
y/o dependientes económicos Suma de A y B \$ 160,963.<sup>00</sup>

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indique el período del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



## Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

**C. Titular de la Contraloría del Estado:**

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXII/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción: 22 / 05 / 2020  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) Jose Luis      Primer apellido Cardenas      Segundo apellido Caballero

Clave Única de Registro de Población (CURP)			Registro Federal de Contribuyentes con homoclave		
[REDACTED]			[REDACTED]		
Correo electrónico laboral:			Correo electrónico personal:		
Estado civil: (marque con una x)			País en el que nació:		
a) Casado(a)	<input checked="" type="checkbox"/>	b) Soltero(a)	<input type="checkbox"/>	c) Unión libre	<input type="checkbox"/>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial			Entidad en la que nació:		
1. Sociedad legal;			Mexico		
2. Sociedad conyugal; o			Nacionalidad: Mexicana.		
3. Separación de bienes.			Número de celular:		
[REDACTED]			[REDACTED]		

Domicilio particular	[REDACTED]	Lugar en el que se ubica:	México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número exterior e interior:	[REDACTED]	Entidad federativa:	
Localidad o colonia:	[REDACTED]	Código postal:	
Municipio:	<u>Nazamitla Jal.</u>		
Teléfono (particular, incluir clave lada):			

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel      Primaria       Bachillerato       Licenciatura       Maestría       Posgrado   
                  Secundaria       Carrera Técnica o Comercial       Diplomado       Doctorado       Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa:	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio:	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad: Municipio de Mazamitla, Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Regido

Está contratado(a) por honorarios: Si  No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión \_\_\_\_\_

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:  
01 / 10 / 2018  
Día Mes Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

01 / 10 / 2018  
Día Mes Año

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios: Presidencia Municipal

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s): Legislatura

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior: Pedul 5 de Mayo # 4

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 382 8 0149

Extensión: 21

**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 empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) Subtotal I \$ 160,963.<sup>00</sup>

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos) Especifique nombre o razón social y tipo de negocio Agricultura \$ 378,000.<sup>00</sup>

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

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos) \$ /

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique: (Deduzca impuestos) \$ 315,000.<sup>00</sup>

Subtotal II \$ 693,000.<sup>00</sup>  
 Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 853,963.<sup>00</sup>

A. Ingreso anual neto del declarante  
 B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos) Especifique \$ \_\_\_\_\_

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario y/o dependientes económicos Suma de A y B \$ 853,963.<sup>00</sup>

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

**C. Titular de la Contraloría del Estado:**

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses Fecha de recepción 25/05/2019  
 Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>JOSE DANIEL</u>			Primer apellido <u>CHAVEZ</u>		Segundo apellido <u>MOLINO</u>	
Clave Única de Registro de Población (CURP) [REDACTED]				Registro Federal de Contribuyentes con homoclave [REDACTED]		
Correo electrónico laboral: [REDACTED]				Correo electrónico personal: [REDACTED]		
Estado civil: (marque con una x)				País en el que nació:		Nacionalidad:
a) Casado(a)		b) Soltero(a)	c) Unión libre	<u>MEXICO</u>		<u>MEXICANA</u>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial			Entidad en la que nació:		Número de celular:	
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.			<u>MICHOACAN</u>		[REDACTED]	
Domicilio particular [REDACTED]				Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>		
Calle número exterior e interior: [REDACTED]				Entidad federativa: <u>JALISCO</u>		
Localidad o colonia: [REDACTED]				Código postal: <u>49500</u>		
Municipio: <u>HUAMANTLA</u>				Teléfono (particular, incluir clave lada): [REDACTED]		



**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel      Primaria       Bachillerato       Licenciatura       Maestría       Posgrado   
                  Secundaria       Carrera Técnica o Comercial       Diplomado       Doctorado       Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa: JALISCO	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: TAPOTLAN EL GRANDE	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: CUSA	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: MVZ	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 5 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 4 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad: MAZAMITLA JAUSCO

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: REGIDOR

Está contratado(a) por honorarios: Sí  No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión \_\_\_\_\_

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:

01 / 10 / 18  
Día Mes Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Día Mes Año

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios: SALA DE REGIDORES

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s): LEGISLATIVA

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior: PORTA 5 MAYO #4 MAZAMITLA JAUSCO

Localidad o colonia: MAZAMITLA CENTRO

Entidad federativa: JAUSCO

Municipio: MAZAMITLA

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 3825380149

Extensión: 21

**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 empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Subtotal I \$ 160,963.<sup>00</sup>

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)  
Especifique nombre o razón social y tipo de negocio

\$ 22,400.<sup>00</sup>

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos)

\$ /

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

\$ /

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
(Deduzca impuestos)

\$ /

Subtotal II \$ 22,400.<sup>00</sup>

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II

\$ 183,363.<sup>00</sup>

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)

Especifique

\$ /

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario  
y/o dependientes económicos

Suma de A y B

\$ 183,363.<sup>00</sup>

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Si

No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

**C. Titular de la Contraloría del Estado:**

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXII/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses      Fecha de recepción 16/05/2020  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>Alberro</u>		Primer apellido <u>Cisneros</u>		Segundo apellido <u>González</u>	
Clave Única de Registro de Población (CURP) [REDACTED]			Registro Federal de Contribuyentes con homoclave [REDACTED]		
Correo electrónico laboral: [REDACTED]			Correo electrónico personal: [REDACTED]		
Estado civil: (marque con una x)			País en el que nació:		Nacionalidad: <u>M.</u>
a) Casado(a)	b) Soltero(a) <u>X</u>	c) Unión libre	<u>México</u>		<u>Mexicana</u>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial		Entidad en la que nació:		Número de celular:	
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.		<u>Jalisco.</u>		[REDACTED]	
Domicilio particular [REDACTED]			Lugar en el que se ubica:    México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>		
Calle número exterior e interior: [REDACTED]			Entidad federativa: <u>Jalisco</u>		
Localidad o colonia: <u>Mazamitla</u>			Código postal: <u>49500</u>		
Municipio: <u>Mazamitla</u>			Teléfono (particular, incluir clave lada): [REDACTED]		

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel      Primaria       Bachillerato       Licenciatura       Maestría       Posgrado   
                  Secundaria       Carrera Técnica o Comercial       Diplomado       Doctorado       Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:  Municipio:	Entidad federativa: Jalisco  Municipio: Mazamitla	Entidad federativa:  Municipio:
	Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:	Institución educativa: Centro de Estudios Superiores del Galeo Carrera o área de conocimiento: Educación	Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 5 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 4 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

6928404

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad: Municipio de Mazamitla, Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Regidor

Está contratado(a) por honorarios:      Si       No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión Regidor

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:

01 / 10 / 2018  
Día      Mes      Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Día      Mes      Año

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios: Presidencia

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s): Con Comisión de Tránsito y Vialidad, Vehículos y Agravamiento

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior: Portal 5 de Mayo No. 4, Colonia Centro

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina:      Extensión:



Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

**C. Titular de la Contraloría del Estado:**

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses	Fecha de recepción <u>20/05/20/</u> Día Mes Año
---------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>María</u>	Primer apellido <u>Macías</u>	Segundo apellido <u>Gonzalez</u>
------------------------	-------------------------------	----------------------------------

Clave Única de Registro de Población (CURP)		Registro Federal de Contribuyentes con homoclave	
[Redacted]		[Redacted]	
Correo electrónico laboral:		Correo electrónico personal:	
[Redacted]		[Redacted]	
Estado civil: (marque con una x)		País en el que nació:	Nacionalidad:
a) Casado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> b) Soltero(a)	c) Unión libre	
		<u>Mexico</u>	<u>Mexicana</u>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	[Redacted]	Entidad en la que nació:	Número de celular:
1. Sociedad legal;		<u>Jalisco</u>	[Redacted]
2. Sociedad conyugal; o			
3. Separación de bienes.			

Domicilio particular	[Redacted]	Lugar en el que se ubica:	México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número exterior e interior:	[Redacted]	Entidad federativa:	<u>Jalisco</u>
Localidad o colonia:	[Redacted]	Código postal:	<u>49500</u>
Municipio:	<u>Mazamitla Jal</u>		
Teléfono (particular, incluir clave lada):	[Redacted]		

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel      Primaria       Bachillerato       Licenciatura       Maestría       Posgrado   
                  Secundaria       Carrera Técnica o Comercial       Diplomado       Doctorado       Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa <i>Mista por Frain Cooperación Buena Vista</i>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa:	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio:	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: <i>6 Años</i> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad: Ayuntamiento de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Regidor

Está contratado(a) por honorarios: Si  No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión \_\_\_\_\_

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:

01 / 10 / 18  
Día Mes Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios: Ayuntamiento

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s): Legislativa

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior: Po-Id 5 de Mayo #4

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 3825380149

Extensión: 21

**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 empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos). (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Subtotal I \$ 160,963.<sup>00</sup>

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)  
Especifique nombre o razón social y tipo de negocio

\$ 22,500.<sup>00</sup>

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos)

\$ /

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

\$ /

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
(Deduzca impuestos)

\$ /

Subtotal II \$ 22,500.<sup>00</sup>

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma de Subtotal I y Subtotal II

\$ 183,463.<sup>00</sup>

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)

Especifique

\$ /

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos

Suma de A y B \$ 183,463.<sup>00</sup>

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Si

No

Si la respuesta es afirmativa, indique el periodo del

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

**C. Titular de la Contraloría del Estado:**

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción: 31/07/20  
 Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s): <u>[Redacted]</u>			Primer apellido: <u>Magaña</u>		Segundo apellido: <u>Padilla</u>	
Clave Única de Registro de Población (CURP): <u>[Redacted]</u>			Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: <u>[Redacted]</u>			
Correo electrónico laboral: <u>[Redacted]</u>			Correo electrónico personal: <u>[Redacted]</u>			
Estado civil: (marque con una x)			País en el que nació:		Nacionalidad:	
a) Casado(a) <input type="checkbox"/> b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/> c) Unión libre <input type="checkbox"/>			Mexico		Mexicana	
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial:			Entidad en la que nació:		Número de celular:	
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.			Colima		[Redacted]	
Domicilio particular:			Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>			
Calle número exterior e interior: <u>[Redacted]</u>			Entidad federativa: <u>Jalisco</u>			
Localidad o colonia: <u>[Redacted]</u>			Código postal: <u>49500</u>			
Municipio: <u>Mazamitla</u>			Teléfono (particular, incluir clave lada):			

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel      Primaria       Bachillerato       Licenciatura       Maestría       Posgrado   
                   Secundaria       Carrera Técnica o Comercial       Diplomado       Doctorado       Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:  Municipio:	Entidad federativa: <i>Jalisco</i>  Municipio: <i>Tehuacan</i>	Entidad federativa:  Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <i>UPN</i>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <i>Licenciatura en Pedagogía</i>	Carrera o área de conocimiento:
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No



**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad: Ayuntamiento de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Regidor

Está contratado(a) por honorarios:      Si       No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión Regidor

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:

01 / 10 / 2018  
Día      Mes      Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Día      Mes      Año

Area de adscripción/Área a la que presta sus servicios: Ayuntamiento

Función(es) principal(es) o servicio(s) contratado(s): Precedir Comisiones

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior: Portal 5 de mayo #4

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 3825380149

Extensión: 20

**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 empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Subtotal I \$ 160,963.<sup>00</sup>

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)  
Especifique nombre o razón social y tipo de negocio

\$ \_\_\_\_\_

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
(Deduzca impuestos)

\$ 150,000.<sup>00</sup>

Subtotal II \$ 150,000.<sup>00</sup>

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II

\$ 175,963.<sup>00</sup>

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)

\$ 72,000.<sup>00</sup>

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario y/o dependientes económicos

Suma de A y B \$ 247,963.<sup>00</sup>

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Si

No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

**C. Titular de la Contraloría del Estado:**

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y al Decreto 25865/LXII/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses      Fecha de recepción 25.05.2009  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>María Asunción</u>			Primer apellido <u>Ramos</u>		Segundo apellido <u>Cepa</u>	
Clave Única de Registro de Población (CURP) [REDACTED]			Registro Federal de Contribuyentes con homoclave [REDACTED] 141013			
Correo electrónico laboral: [REDACTED]			Correo electrónico personal: [REDACTED]			
Estado civil: (marque con una x)			País en el que nació:		Nacionalidad:	
a) Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/>		b) Soltero(a) <input type="checkbox"/>	c) Unión libre <input type="checkbox"/>	<u>México</u>		<u>Mexicana</u>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial			Entidad en la que nació:		Número de celular:	
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.			<u>Jalisco</u>		[REDACTED]	
Domicilio particular [REDACTED]			Lugar en el que se ubica:    México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>			
Calle número exterior e interior: [REDACTED]			Entidad federativa: <u>Jalisco</u>			
Localidad o colonia: [REDACTED]			Código postal: <u>49500</u>			
Municipio: <u>Mazamitla</u>			Teléfono (particular, incluir clave lada):			

*[Handwritten Signature]*

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

Nivel      Primaria       Bachillerato       Licenciatura       Maestría       Posgrado   
                  Secundaria       Carrera Técnica o Comercial       Diplomado       Doctorado       Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa: Jalisco	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: Guzman	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: FESTE	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Derecho	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

b) Determino la publicitación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No



**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad: H. Ayuntamiento de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Regidor

Está contratado(a) por honorarios: Sí  No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión Regidor

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:  
30 / 09 / 18  
Día Mes Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Día Mes Año

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios: H. Ayuntamiento Municipal

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s): Regidor

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior: Portal 5 de Mayo # 4

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco Municipio: Mazamitla Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 3625380149 Extensión: \_\_\_\_\_



**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 empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos) Subtotal I \$ 179,030.50  
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)  
 Especifique nombre o razón social y tipo de negocio \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

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

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorias o asesorías  
 Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
 (Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Subtotal II \$ 179,030.50

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 179,030.50

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)  
 Especifique Docente \$ 149,355.20

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario y/o dependientes económicos Suma de A y B \$ \_\_\_\_\_

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del 01, 01, 2018 al 31, 12, 2018



Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

**C. Titular de la Contraloría del Estado:**

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses      Fecha de recepción: 21 / 05 / 2020  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) Eduardo      Primer apellido Anaya      Segundo apellido Ruan

Clave Única de Registro de Población (CURP)      Registro Federal de Contribuyentes con homoclave

Correo electrónico laboral:      Correo electrónico personal: [REDACTED]

Estado civil: (marque con una x)      País en el que nació: México      Nacionalidad: Mexicano  
 Casado(a)       b) Soltero(a)       c) Unión libre

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial      Entidad en la que nació: Jalisco      Número de celular: [REDACTED]

1. Sociedad legal:      2      2. Sociedad conyugal: o      3. Separación de bienes.

Domicilio particular      Lugar en el que se ubica:  México  Extranjero

Calle número exterior e interior      Entidad federativa: Jalisco  
 Localidad o colonia      Código postal: 49500  
 Municipio: Mazamitla,  
 Teléfono (particular incluir clave lada):



**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una X)

Nivel

Primaria  
Secundaria

Bachillerato

Carrera Técnica o Comercial

Licenciatura

Diplomado

Maestría

Doctorado

Posgrado

Ninguna

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique

Si es carrera técnica especifique:

Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:

Si es doctorado o posgrado, especifique:

Institución educativa

Lugar donde se ubica la institución educativa:  
1. México: 0  
2. Estados Unidos: 0  
3. Fuera del país: 0

Lugar donde se ubica la institución educativa:  
1. México: 0  
2. Estados Unidos: 0  
3. Fuera del país: 0

Lugar donde se ubica la institución educativa:  
1. México: 0  
2. Estados Unidos: 0  
3. Fuera del país: 0

Estatus:

1. Finalizado;  
2. En curso; o  
3. Trunco

Entidad Federativa:

Municipio:

Institución educativa:

Carrera o área de conocimiento:

Entidad Federativa:

Municipio:

Institución educativa:

Carrera o área de conocimiento:

Entidad Federativa:

Municipio:

Institución educativa:

Carrera o área de conocimiento:

Estatus:

1. Finalizado;  
2. En curso; o  
3. Trunco

Estatus:

1. Finalizado;  
2. En curso; o  
3. Trunco

Estatus:

1. Finalizado;  
2. En curso; o  
3. Trunco

Duración de los ciclos escolares:

1. Mensual;  
2. Bimestral;  
3. Trimestral;  
4. Cuatrimestral;  
5. Semestral; o  
6. Anual

Duración de los ciclos escolares:

1. Mensual;  
2. Bimestral;  
3. Trimestral;  
4. Cuatrimestral;  
5. Semestral; o  
6. Anual

Duración de los ciclos escolares:

1. Mensual;  
2. Bimestral;  
3. Trimestral;  
4. Cuatrimestral;  
5. Semestral; o  
6. Anual.

Duración de los ciclos escolares:

1. Mensual;  
2. Bimestral;  
3. Trimestral;  
4. Cuatrimestral;  
5. Semestral; o  
6. Anual

Documento obtenido

1. Boleta;  
2. Certificado, o  
3. Constancia

Documento obtenido

1. Boleta;  
2. Certificado;  
3. Constancia; o  
4. Título

Documento obtenido

1. Boleta;  
2. Certificado;  
3. Constancia; o  
4. Título

Documento obtenido

1. Boleta;  
2. Certificado;  
3. Constancia; o  
4. Título

Numero de Cedula Profesional

Numero de Cedula Profesional

Numero de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Si

No

b) Determino la publicación de la versión pública de mi declaración.

Si

No

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad:

Ayuntamiento de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Regidor

Esta contratador(a) por honorarios:

Si

No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión Regidor

Fecha de la toma de posesión del empleo cargo o comisión:

Día 01 / Mes 10 / Año 18

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inicio la prestación de servicios:

Día 1 / Mes 1 / Año 18

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios:

Función(es) principal(es) o servicio(s) contratado(s)

Comisen edilicia, juntas de cabildo, etc.

Lugar del empleo, cargo o comisión

Calle, número exterior e interior:

Portal 5 de Mayo No. 4

Localidad o colonia

Centro

Entidad federativa

Jalisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

49500

Identificación Profesional

3825380149

Extensión

20

**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 empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos) Subtotal I \$ 160,963.00  
(Por concepto de sueldos, honorarios, comisiones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)  
Especifique nombre o razón social y tipo de negocio \_\_\_\_\_ \$ 94,230.77

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de depósitos, bancos o depósitos)  
(Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
(Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Subtotal II \$ \_\_\_\_\_

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 255,193.77

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)  
Especifique \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos Suma de A y B \$ 255,193.77

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Si No  Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_