

ARTURO ARREDONDO

2020

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

Modificación

Concepción de
Buenos Aires





INSTRUCCIONES

El formulario está diseñado para informar la situación de declaración patrimonial y de intereses de **Modificación** de los servidores públicos.

Sírvase a escribir con claridad los espacios correspondientes a cada uno de los datos que se solicitan, utilizando bolígrafo y letra de molde y considerando todos los valores de pesos actuales, sin centavos.

Deberá firmar al margen de todas las hojas del formato y sus anexos.

SANCIONES

Si transcurridos los plazos no se hubiese presentado la declaración correspondiente, sin causa justificada se iniciará inmediatamente la investigación por presunta responsabilidad por la comisión de las faltas administrativas y se requerirá por escrito al declarante el cumplimiento de dicha obligación.

En caso de que la omisión en la declaración continúe por un periodo de treinta días naturales siguientes a la fecha en que hubiere notificado el requerimiento al Declarante el Órgano Interno de Control declararán que el nombramiento o contrato ha quedado sin efectos, debiendo notificar lo anterior al titular del Municipio para separar del cargo al servidor público.

Para el caso de omisión sin causa justificada, en la presentación de la declaración patrimonial por Inicial, se inhabilitará al infractor de tres meses a un año.



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN DE BUENOS AIRES

INTRODUCCIÓN

1.- El artículo 32 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, señala que todos los servidores públicos estarán obligados a presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses bajo protesta de decir verdad ante su respectivo Órgano de control interno.

2.- Conforme lo establecido en el artículo 33 del citado ordenamiento las declaraciones que se indican a continuación deberán presentarse de la siguiente forma:

Declaración Inicial: dentro de los sesenta días naturales siguientes a la toma de posesión con motivo del:

- A) Ingreso al servicio público por primera vez;
- B) Reingreso al servicio público después de sesenta días naturales de la concusión de su último encargo;

Declaración de modificación patrimonial, durante el mes de mayo de cada año, y

Declaración de Inicial de encargo, dentro de los sesenta días naturales siguientes a la Inicial.

En el caso de cambio de dependencia o entidad en el mismo orden de gobierno, únicamente se dará aviso de dicha situación y no será necesario presentar la declaración de Inicial.



AVISO DE PRIVACIDAD

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 27, 28, 29 y 34 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, relativos a la presentación de declaraciones patrimoniales, así como el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco, los datos de los servidores públicos obligados a presentar declaraciones de situación patrimonial serán tratados conforme a lo establecido en los artículos 6 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 21, 21-Bis, 22 y 23 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios. Y demás relativos y aplicables a la materia.

La dependencia encargada en la cual usted podrá ejercer sus derechos de la publicación, transferencia, acceso, rectificación, oposición o cancelación, será la Contraloría Municipal ubicada en la calle Constitución No 11, colonia Centro en el Municipio de Concepción de Buenos Aires, Jalisco.



C. MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Modificación - 2020

Fecha de recepción | 14 | 07 | 2020
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | | |
|------------|-----------------|------------------|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| Arturo | Arredondo | Olivares |

| | |
|--------------|---------------|
| CURP | RFC/HOMOCLAVE |
| N1-TESTADO 8 | N2-TESTADO 7 |

Correo Electrónico Laboral: _____ Correo Electrónico Personal: _____

| | | | |
|---------------|----------------------|---------------------|-------------------|
| ESTADO CIVIL | RÉGIMEN MATRIMONIAL | País donde nació | Nacionalidad |
| N3-TESTADO 98 | Sociedad Conyugal | N4-TESTADO 14 | |
| | Separación de Bienes | Entidad donde nació | Número de Celular |
| | | N5-TESTADO 12 | N6-TESTADO 5 |

| | | | |
|---|-----------------------|--|-------------------------------------|
| DOMICILIO | Lugar donde se ubica: | <input checked="" type="checkbox"/> México | <input type="checkbox"/> Extranjero |
| N7-TESTADO 2 | | | |
| Teléfono (particular, incluir clave lada) | N8-TESTADO 4 | | |

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

| 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"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Entidad federativa | Entidad federativa <i>Tlaxcala</i> | Entidad federativa |
| Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía <i>San Agustín Tlaxiaca</i> | Municipio o alcaldía |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa | Institución educativa <i>Centro Universitario del Fútbol</i> | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco |
| Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> |
| Número de cédula profesional | | N10-TESTADO 84 | Número de cédula profesional |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

| 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"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | 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"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco |
| Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> |
| Número de cédula profesional | | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional |

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social **11. Ayuntamiento de Concepción de Buenos Aires**

Unidad administrativa/Área **Deportes**

Puesto o cargo desempeñado **Director de Deportes** | INGRESO: **01** | **10** | **2015** | EGRESO: | | |
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social **U.d.G. Preparatoria Regional de Jorotpec**

Unidad administrativa/Área **Academico**

Puesto o cargo desempeñado **Profesor Asignatura B** | INGRESO: **01** | **08** | **2009** | EGRESO: | | |
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal **Docente**

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social **SEP. ESCUELA SECUNDARIA TECNICA No 82**

Unidad administrativa/Área **Educación Física**

Puesto o cargo desempeñado **Docente** | INGRESO: **01** | **01** | **2003** | EGRESO: | | |
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal **Docencia**

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

Concepción de
Buenos Aires



DATOS DEL CÓNNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido | b) Parientesco | c) ¿Es ciudadano extranjero? | | d) CURP | e) ¿Es dependiente económico? | | f) ¿Se ha cesenificado en la Administración Pública? | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------|------------------------------|----|---------|-------------------------------|----|--|----|
| | | | | | | | | | | SI | NO | | SI | NO | SI | NO |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período

h) ¿Habita en el domicilio del declarante?

i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país



DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

Dependencia o entidad

11. Ayuntamiento de Concepción de Buenos Aires

Nombre del empleo, cargo o comisión

Director de deportes

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Dirección de deportes

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

01 | 10 | 2018
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Constitución No 11

Localidad o colonia

Centro Concepción de Buenos Aires

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Concepción de Buenos Aires

49170

Código postal

Teléfono de oficina

372-42-60-141

Extensión

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- Administración de bienes materiales,
- Atención directa al público,
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,
- Funciones de Inspección,
- Interventorías,

- Labor de supervisión,
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas,
- Auditorías
- Cuerpo de seguridad

- Funciones de vigilancia,
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
- Manejo de recursos humanos.
- Otro. Especifique la función:

INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS EN EL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE INICIAL DEL ENCARGO.

Requisite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO QUE CONCLUYE, EN EL AÑO EN CURSO
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones). (Deduce impuestos)

SUBTOTAL I \$ 199,493.33

II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO. (suma II.1 a II.4)

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

_____ \$ | _____

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos)

_____ \$ | _____

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos)

Docente SEP y Universidad de Guadalajara \$ **N11-TESTADO**

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica
(Deduce impuestos)

_____ \$ | _____

SUBTOTAL II \$ **N12-TESTADO 65**

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. Ingreso neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos en el año en curso (Deduce impuestos)
especifica _____ \$

C. Total de ingreso neto del declarante, cónyuge, concubina o concubinario
y/o dependientes económicos en el año en curso.

SUMA DE A Y B \$

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2018)

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el período del al y los ingresos netos del año anterior
 Día Mes Año Día Mes Año

ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)
 II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio \$

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
 (Deduce impuestos) \$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
 Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos)
Docente SER y Universidad de Cuidad Juarez \$

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
 (Deduce impuestos) \$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)
 ESPECÍFICA \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|------------|---|--|--|--|--|
| | | MÉXICO | EXTRANJERO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | | | |

| RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | | | | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR | VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación |
|--|-------------------|----------------------|-----------------|------------------------|--|---|------------------------------------|--|--|--|---|
| 1. Cónyuge | 5. Abuelo (a) | 10. Bisnieto (a) | 15. Primo (a) | 20. Adoptado (a) | | | | | | | |
| 2. Concubina o concubinario | 6. Bisabuelo(a) | 11. Tataranieto (a) | 16. Sobrino (a) | 21. Adoptante | | | | | | | |
| 3. Padre | 7. Tatarabuelo(a) | 12. Hermano (a) | 17. Suegro (a) | 22. Otro (Especifique) | | | | | | | |
| 4. Madre | 8. Hijo (a) | 13. Medio hermano(a) | 18. Cuñado (a) | | | | | | | | |
| | 9. Nieto (a) | 14. Tío (a) | 19. Concuño (a) | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|--------------------------|----|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | \$ | | | | | |

En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN | TITULAR | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? | | | | |
|---|---|----------------------------------|----------------------------|------------|----------------------------|------------------------|
| | | México | Institución o razón social | Extranjero | Institución o razón social | País donde se localiza |
| 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio | 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | N13-TESTADO 67 | | | | |
| | | N14-TESTADO 67 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | |

| SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | TIPO DE INVERSIÓN |
|--|------------------------------|---|
| | | 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones |
| SIN CENTAVOS | | |

| | | |
|----------------|--|--|
| N15-TESTADO 67 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | | FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa |
|--|---|---|--------------------------------------|---------------------------------|---|--|
| | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | | | |
| | | México | Institución, razón social o acreedor | Extranjero | País e institución o razón social | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA | | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad |
| SIN CENTAVOS | | SIN CENTAVOS | | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _ _ _ _ | | \$ _ _ _ _ | | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _ _ _ _ | | \$ _ _ _ _ | | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _ _ _ _ | | \$ _ _ _ _ | | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _ _ _ _ | | \$ _ _ _ _ | | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _ _ _ _ | | \$ _ _ _ _ | | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ _ _ _ _ | | \$ _ _ _ _ | | | | <input type="checkbox"/> |

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| | | | |
|--|---|---|--|
| <p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p> </p> | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p> </p> |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (específica) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años) |
|---|--|---|--|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

14 | 07 | 2020

DÍA MES AÑO

Concepción de Buenos Aires

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

Concepción de
Buenos Aires



RFC CON HOMOCLAVE: N9-TESTADO 7

Concepción de B.A. A 14 DE Julio DE 2020

C. ARTURO ARZOBUENO OLIVERA
Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses – Modificación

POR ACUERDO DEL CONTRALOR MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN DE BUENOS AIRES,
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el
sello y la firma del responsable del centro de
recepción autorizado por esta Contraloría Municipal.



Atentamente.

Cleopatra Ruiz Soto

Nombre y firma del receptor

FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- ELIMINADA la CURP, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 2.- ELIMINADO el RFC, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 3.- ELIMINADO el estado civil, 3 párrafos de 3 renglones por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 4.- ELIMINADA la nacionalidad, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 5.- ELIMINADO el lugar de nacimiento, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 6.- ELIMINADO el teléfono, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 7.- ELIMINADO el domicilio, 3 párrafos de 3 renglones por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 8.- ELIMINADO el teléfono particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 9.- ELIMINADO el RFC, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 10.- ELIMINADA la cédula profesional, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato académico, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción VIII de los LGPPICR*
- 11.- ELIMINADOS los ingresos, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato patrimonial, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción VI de los LGPPICR*
- 12.- ELIMINADOS los ingresos, 4 párrafos de 4 renglones por ser un dato patrimonial, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción VI de los LGPPICR*
- 13.- ELIMINADAS cuentas bancarias, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato patrimonial, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción VI de los LGPPICR*
- 14.- ELIMINADAS cuentas bancarias, 5 párrafos de 5 renglones por ser un dato patrimonial, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción VI de los LGPPICR*
- 15.- ELIMINADAS cuentas bancarias, 5 párrafos de 5 renglones por ser un dato patrimonial, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción VI de los LGPPICR*

* "Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los Sujetos Obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios"