

Cesar Gomez

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES

INICIAL

Concepción de  
Buenos Aires





**SEP**

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



# **SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

## **SUBSECRETARÍA DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS Y CONTRATAACIONES PÚBLICAS**

DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES  
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

### **Declaración Patrimonial y de Intereses**

**Inicial**

**MÉXICO**

La declaración de situación patrimonial inicial de los servidores públicos, debe presentarse en el formato para envío por medios remotos de comunicación electrónica, utilizando únicamente el sistema Declaranet<sup>Plus</sup> y sólo por excepción, en el supuesto de que no exista Internet en la población donde se ubique el centro de trabajo del servidor público, éste podrá presentar su declaración inicial mediante el presente formato. La dirección de internet es: **[www.declaranet.gob.mx](http://www.declaranet.gob.mx)**

## Horarios de atención en la SFP en días hábiles de 9:00 a 18:00 horas

En la Ciudad de México:	En los estados de la República en los casos en que los servidores públicos no cuenten con internet:	En el extranjero:
<p><b>SFP</b> Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.</p> <p>Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Sur            Colonia Guadalupe Inn            Delegación Álvaro Obregón            Ciudad de México            Código Postal 01020</p>	<p>Dirigirse a las Agencias del Ministerio Público de la Federación.</p> <p>Dirigirse a los diferentes Órganos Internos de Control de las dependencias y entidades.</p>	<p>Dirigirse a las Representaciones Diplomáticas o Consulares del Servicio Exterior Mexicano.</p>

### Asesoría telefónica y por correo electrónico

**Horario de atención: de las 9:00 a las 18:00 horas en días hábiles**

#### Asesoría telefónica

**SFP** Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.

**Teléfono directo** 2000 2091  
**Commutador** 20003000 Ext: 2091 y 2228  
**Call Center** 2000 2000 (las 24 horas, los 365 días).

#### Asesoría por correo electrónico

Para asesorías sobre el llenado del formato, dudas normativas y sugerencias en:  
[gpcchavez@funcionpublica.gob.mx](mailto:gpcchavez@funcionpublica.gob.mx)  
[foliosmodificacion@funcionpublica.gob.mx](mailto:foliosmodificacion@funcionpublica.gob.mx)

**Para sugerencias y asesoría técnica de Declaranet<sup>Plus</sup>:**  
[declaranet@funcionpublica.gob.mx](mailto:declaranet@funcionpublica.gob.mx)

# SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



## SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

### DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:  
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 Inicial

Fecha de recepción \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

#### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
César Salvador	Sánchez	Navarro

CURP	RFCHOMOCCLAVE
AAA-210	AAA-210

Correo Electrónico Laboral		Correo Electrónico Personal	
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	
AAA-210	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	México
<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	Entidad donde nació	Jalisco
		Número de Celular	AAA-210

DOMICILIO		Lugar donde se ubica:	
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior		AAA-210	
Localidad o Colonia	AAA-210	Entidad Federativa	Jalisco
Municipio o Alcaldía	AAA-210	Código Postal	AAA-210
Teléfono (particular, incluir clavelada)		AAA-210	

## **Aviso de Privacidad**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado DeclaranNetplus, cuya finalidad es que los servidores públicos, a través de medios remotos de comunicación y utilizando la firma electrónica avanzada o Registro Federal de Contribuyentes con homoclave y contraseña de acceso al sistema DeclaranNetplus, cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la Secretaría de la Función Pública, en ejercicio de sus atribuciones pueda analizar la evolución de su patrimonio, y los datos contenidos en el referido sistema\*, así como realizar la transmisión de éstos al Ministerio Público, los Tribunales o las autoridades judiciales, en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, al servidor público interesado o bien, cuando las Autoridades Investigadoras, substanciadoras o resolutoras lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial, y los mecanismos, medios y procedimientos para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales, podrán interponerse ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Avenida Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Colonia Guadalupe Inn, Delegación Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia [www.plataformadetransparencia.org.mx](http://www.plataformadetransparencia.org.mx) o bien en el correo [uftransparencia@funcionpublica.gob.mx](mailto:uftransparencia@funcionpublica.gob.mx).

**Podrá consultar el aviso de privacidad integral en:** <https://www.gob.mx/sfp#transparencia>

\*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como por los artículos 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimoniales y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017; con el "Acuerdo que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de los servidores públicos federales, por medios de comunicación electrónica, utilizando para tal efecto, firma electrónica avanzada", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de marzo del 2009; y su modificatorio de 25 de abril de 2013; y con el "ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2015 y su modificatorio de 21 de octubre de 2016.

***Nota: Este formato es únicamente para apoyarlo en la concentración de la información, no es válida la presentación de una declaración de conclusión en éste, sólo por medios remotos de comunicación electrónica a través del sistema declaranNetplus.***

# 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:

Institución educativa

Lugar donde se ubica la institución educativa  
☒ México ☐ Extranjero

Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Entidad federativa

Periodos cursados

Documento obtenido

☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  
☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia

Municipio o alcaldía  
*Guadalupe*  
Entidad federativa  
*Jalisco*

Carrera o área de conocimiento  
*ITAC*  
*Secretaría de Agricultura*

Estatus ☐ Cursando ☒ finalizado ☐ trunco

Periodos cursados

Documento obtenido

☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  
☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

### SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando ☐ Trunco ☐ Finalizando ☐

### SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

Institución educativa

Lugar donde se ubica la institución educativa  
☐ México ☐ Extranjero

Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Entidad federativa

Periodos cursados

Documento obtenido

☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  
☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia

Municipio o delegación

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Periodos cursados

Documento obtenido

☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  
☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

### SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa  
☐ México ☐ Extranjero

Entidad federativa

Municipio o delegación

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Periodos cursados

Documento obtenido

☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  
☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐

Municipio o delegación

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Periodos cursados

Documento obtenido

☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  
☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐

Municipio o delegación

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Periodos cursados

Documento obtenido

☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  
☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

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 ☐ AMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☒ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado *Regidor de Promoción Turística* 101 | 10 | 15 | 30 | 09 | 18

Función principal *Gestión para llevar a cabo la Promoción turística del Hpt*

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ☐ AMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO

Función principal

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ☐ AMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO

Función principal



## ¿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.

☒ NINGUNO

[illegible]

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?	SI	NO
--	----	----

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 INICIA

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento de Concepción de Buenos Aires Jalisco

Nombre del empleo, cargo o comisión

Secretaría General

Está contratado(a) por honorarios

SI ☐

NO ☒

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Secretaría General

Área de adscripción

Presidencia

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

Día 10 Mes 10 Año 18

Lugar donde se ubica:

☒ México

☐ Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Constitución # 11

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Concepción de Buenos Aires

Código postal 49170

Teléfono de oficina

01 372 4260 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, interventoría.

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:

# REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

## I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 14-21 <sup>(1)</sup>

## II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

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

\$ 0

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

\$ 0

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

\$ 0

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Específica  
(Deduce impuestos)

\$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

## A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 14-21 <sup>(12)</sup>

## B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA

\$ 0

## C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B 14-21 <sup>(13)</sup>

**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)**

Si ☒ No ☐ Si la respuesta es afirmativa indica el período del 

01	10	17
Día	Mes	Año

 al 

31	12	17
Día	Mes	Año

 y los ingresos netos del año anterior

**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES 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 \$ AVG-21 (14)

**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

\$ 0

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

\$ 0

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

\$ 0

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

\$ 0

**A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR**

SUBTOTAL II \$ 0  
SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II AVG-21 (15)

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

\$ 0

**C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

SUMA DE A Y B AVG-21 (16)

**S I N C E N T A V O S**

# BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO



TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Páseo 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granje 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE: 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE 6 INDIVISO		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, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDORED ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubinario 6. Declarante en concubinidad 7. Cónyuge en concubinidad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
			Terreno m2.	Construcción m2.				1. Cónyuge 2. Concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Abuelato (a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Nieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Mediohermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrino (a) 18. Sobrino (a) 19. Concubino (a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante 22. Otro (Especificar)	
<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"/>
<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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
EN CASO DE ELIGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDORED ENAJENANTE CON EL TITULAR.	SIN CENTAVOS	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE  (Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.	SI ELIGIÓ OBRA deberá especificar los datos de la operación:  -Inversión de la obra -Fecha de la obra,	SI ELIGIÓ VENTA deberá especificar los datos de la operación:  -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	
		\$							
		\$							
		\$							
		\$							
		\$							

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

**En las columnas anote el número que corresponda**

NINGJUNO

☒[illegible]

## OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

☒ NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contato 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Trapecaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR  1. Conyuge 2. Conyugue o concubinato 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Nieto (a) 9. Nieta (a) 10. Esposo (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sotro(a) 17. Suero (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuno (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)	
<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"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.		VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Específica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Dedicante 2. Conyuge 3. Dedicante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Dedicante en copropiedad 7. Conyuge en copropiedad	Si eligió VENTA, deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
<input type="checkbox"/>		\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		\$			<input type="checkbox"/>	

11-12-44



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

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☒

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Conyuge en copropiedad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
<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"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<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)				
SIN CENTAVOS		TIPO DE INVERSIÓN 1. Banca (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 fiduciarías) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, cruas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fiduciarías), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones				
\$			Específica			
\$			Específica			
\$			Específica			
\$			Específica			
\$			Específica			



# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO ☒

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

SI ☐ NO ☐

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><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></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 u 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>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p><input type="text"/></p>	<p>UBICACIÓN</p> <p>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>		

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 VERDADA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

130110/2018

DÍA MES AÑO

Concepción de Buenos Aires

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

## SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLOVE

Av4-21<sup>®</sup>

Concepción de Buenos Aires A 30 DE Octubre DE 2018

c. Cesar Salvador Sanchez Navarro

Presente.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Inicial

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,  
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA LA CORRESPONDIENTE RLA 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 Secretaría



Atentamente.

Nombre y firma del receptor

**SFP**

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



**declaraNet<sup>plus</sup>**

Declarar es fácil y seguro

**MÉXICO**

