

## 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 12/05/2020  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) Marisa      Primer apellido Polido      Segundo apellido Cazares

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

México

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.

Jalisco

Domicilio particular

Lugar en el que se ubica:

México

Extranjero

Calle número exterior e interior:

Localidad o colonia:

Entidad federativa:

Municipio:

Código postal:

Teléfono (particular, incluir clave lada):

Jalisco  
49506

**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: <u>1</u> 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: <u>5</u> 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: <u>2</u> 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 publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

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

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)	
		Sí	No		Sí	No	Sí	No
1. Sergio Roben Mendoza Pulido				M E P S 9 7 1 0 0 7 H J C W L R 0 9	X			X
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo		h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país				
		Sí No						
		X						

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

Dependencia o Entidad: H Ayuntamiento de Mazamitla Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Director Inspección y Vigilancia

Está contratado(a) por honorarios: Sí  No

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

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

01 / 01 / 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: Oficialía Mayor

Función(es) principal(es) o servicio(s) contratado(s): Director de Área

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: 15

**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 \$ 126.122

(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 \$ 126.122

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II

\$ 126.122

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

\$ 126.122

¿ 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 19/05/201  
 Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>OSWALDO</u>		Primer apellido <u>MAGANA</u>		Segundo apellido <u>VARGAS</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)	<input checked="" type="checkbox"/> Unión libre	<u>MEXICO</u>		<u>MEXICANO</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>47500</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: <b>JALISCO</b>  Municipio: <b>LA BARCA</b>	Entidad federativa:  Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <b>CENTRO UNIVERSITARIO DE LA CIENEGA</b>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <b>LICENCIATURA EN ASROBOTICA</b>	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"/> <b>2</b> 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"/> <b>3</b> 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: DIRECTOR DE DESARROLLO RURAL

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      Mes      Año

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

01 / 09 / 19  
Día      Mes      Año

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

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

Lugar del empleo, cargo o comisión. MAZAMITLA JALISCO  
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: 29

**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 \$ 57,785  
 (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, 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 \$ 57,785

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 36,600

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 \$ 94,385

¿ 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



Nota: Se le recomienda revisar el instructivo antes de llenar el formato

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

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de situación patrimonial y de intereses inicial, 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 el 10 de noviembre de 2016 en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco", a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de situación patrimonial y de intereses inicial

Fecha de recepción 25 / Nov / 2019  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
<u>Juan José</u>	<u>García</u>	<u>López</u>

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave		
[REDACTED]	[REDACTED]		
Correo electrónico laboral:	Correo electrónico personal: [REDACTED]		
Estado civil: (marque con una x)	País en el que nació: [REDACTED] Nacionalidad: [REDACTED]		
a) Casado(a)	b) Soltero(a)	c) Unión libre	X
			<u>México</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>Guadalajara</u>		[REDACTED]

Localidad o colonia: [REDACTED]  
Municipio: Masamitla  
Teléfono (particular, incluir clave lada): [REDACTED]

Entidad federativa: Jalisco  
Código postal: 49500

DATOS CURRICULARES DEL CANDIDATO

Resolución

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

<p>Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:</p> <p>Institución educativa</p> <p>Estatus: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Finalizado</li> <li>2. En curso</li> <li>3. Trunco</li> </ol>	<p>Si es carrera técnica, especifique:</p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. México; o</li> <li>2. Extranjero.</li> </ol> <p>Entidad federativa:</p> <p>Municipio:</p> <p>Institución educativa:</p> <p>Carrera o área de conocimiento:</p> <p>Estatus: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Finalizado;</li> <li>2. En curso; o</li> <li>3. Trunco.</li> </ol> <p>Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mensual;</li> <li>2. Bimestral;</li> <li>3. Trimestral;</li> <li>4. Cuatrimestral;</li> <li>5. Semestral; o</li> <li>6. Anual.</li> </ol> <p>Documento obtenido:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Boleta</li> <li>3. Constancia; o</li> <li>4. Título.</li> </ol> <p>Número de Cédula Profesional</p>	<p>Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:</p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. México; o</li> <li>2. Extranjero.</li> </ol> <p>Entidad federativa:</p> <p>Municipio:</p> <p>Institución educativa:</p> <p>Carrera o área de conocimiento:</p> <p>Estatus: <input checked="" type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Finalizado;</li> <li>2. En curso; o</li> <li>3. Trunco.</li> </ol> <p>Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mensual;</li> <li>2. Bimestral;</li> <li>3. Trimestral;</li> <li>4. Cuatrimestral;</li> <li>5. Semestral; o</li> <li>6. Anual.</li> </ol> <p>Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Boleta</li> <li>3. Constancia; o</li> <li>4. Título.</li> </ol> <p>Número de Cédula Profesional</p>
<p>Si es doctorado o posgrado, especifique:</p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. México; o</li> <li>2. Extranjero.</li> </ol> <p>Entidad federativa:</p> <p>Municipio:</p> <p>Institución educativa:</p> <p>Carrera o área de conocimiento:</p> <p>Estatus: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Finalizado;</li> <li>2. En curso; o</li> <li>3. Trunco.</li> </ol> <p>Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mensual;</li> <li>2. Bimestral;</li> <li>3. Trimestral;</li> <li>4. Cuatrimestral;</li> <li>5. Semestral; o</li> <li>6. Anual.</li> </ol> <p>Documento obtenido:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Boleta</li> <li>3. Constancia; o</li> <li>4. Título</li> </ol> <p>Número de Cédula Profesional</p>		

EXPERIENCIA LABORAL

En el caso de que cuente con experiencia laboral, incorpore al menos los últimos tres empleos, sin contar el actual.

Sector: Privado  Público  Social   
 Poder: Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo  Ámbito: Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

H. Ayuntamiento de Guadalajara

Unidad administrativa/Área:

Comunicación Social

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Comunicación comisión edilicia de regidores

Fecha de Ingreso:

Fecha de egreso:

Función(es) Principal(es):

Generador de Contenido Audiovisual y fotográfico

2012

2015

Día Mes Año

Día Mes Año

Sector: Privado  Público  Social

Poder: Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo  Ámbito: Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Medigraf

Unidad administrativa/Área:

Dirección audiovisual

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Videógrafo y fotógrafo

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

Función(es) principal(es):

Producción y Postproducción de material videográfico y fotográfico

2016

2018

Día Mes Año

Día Mes Año

Sector: Privado  Público  Social

Poder: Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo  Ámbito: Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Función(es) principal(es):

Día Mes Año

Día Mes Año

DETERMINACION RELACIONADA CON LA VERSION PUBLICA DE LA DECLARACION DE SITUACION 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 CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICO (SITUACIÓN ACTUAL)

Declarante:  Declarante:  Declarante:  Declarante:  Declarante:  Declarante:  Declarante:  Declarante:  Declarante:  Declarante:

a) Nombre(s) apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)		
		Sí	No		Sí	No	Sí	No	
1. Vanessa Elizabeth Medina G.	Concubina		X	M E G V 9 3 0 6 2 6 M J C D L N 0 6	X			X	
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo		h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país					
		Sí X No							

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISION O SERVICIO QUE INICIA

Presidencia

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Auxiliar de Comunicación

Está contratado(a) por honorarios:

Si

No

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

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

18 / 1 / Nov / 2019  
Día Mes Año

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

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

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

Comunicación Social

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

Diseños, Fotografía, Videografía y Redes Sociales.

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

(382) 53 801 49

Extensión

18

REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO, COMISION O SERVICIO QUE INICIA, ASI COMO EL INGRESO DEL CónyUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

I Remuneración mensual 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 \$ 8,400<sup>2</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 mensuales 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 \$ \_\_\_\_\_

A. Ingreso mensual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ \_\_\_\_\_

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

C. Total de ingreso mensual neto del declarante, cónyuge, concubina, concubinario  
 y/o dependientes económicos

Suma de A y B \$ 8,400<sup>2</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 19 / 05 / 201  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>Mayra Mariela</u>	Primer apellido <u>Torres</u>	Segundo apellido <u>Godinez</u>
--------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

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		<u>Jalisco</u>	<u>[REDACTED]</u> Ext. 20
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.			

Domicilio particular ~	Lugar en el que se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número exterior e interior: ~	
Localidad o colonia: ~	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>
Municipio: <u>Mazamitla</u>	Código postal: <u>49300</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 <i>Preparatorio Mazatlán UDG</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:  Municipio:	Entidad federativa:  Municipio:	Entidad federativa:  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: <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.	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 publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

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

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)		
		Sí	No		Sí	No	Sí	No	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo				h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país			
				Sí	No				

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

Dependencia o Entidad:

Presidencia Municipal

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Secretaria de Secretaria General y Sindicatura

Está contratado(a) por honorarios:

Si  No

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

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

16 / 07 / 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:

Secretaria General

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

Formular Oficio, atención al público, encargada de reuniones 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:

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 \$ 62,496  
 (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 \_\_\_\_\_ \$ 0

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
 (Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ 0

II. 3 Por servicios profesionales(adicionales), participación en consejos, consultorias o asesorías  
 Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ 0

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
 (Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ 0

Subtotal II \$ 0

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 62,496  
 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 \$ 62,496

¿ 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 situación patrimonial y de intereses de conclusión del encargo, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 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 situación patrimonial y de intereses de conclusión del encargo

Fecha de recepción 19/02/20  
 Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) Jacob Primer apellido Anaya Segundo apellido Macias

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)				
a) Casado(a)	b) Soltero(a)	c) Unión libre	País en el que nació:	Nacionalidad:
	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Mexico</u>	<u>Mexicano</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	Lugar en el que se ubica:
[Redacted]	México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle, número exterior e interior:	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>
[Redacted]	Código postal: <u>49500</u>
Localidad o colonia:	
[Redacted]	
Municipio: <u>Mazamitla</u>	
Teléfono particular (incluirl 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: Ciudad Guzman	Entidad federativa:  Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: Instituto Tecnológico de Ciudad Guzman	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Arquitectora	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 8972818	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 CÔNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)	
		Sí	No		Sí	No	Sí	No
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo	h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país					
	Sí	No						

**DATOS DEL CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE**

Dependencia o Entidad: Obras Publicas Municipales de Mazamitla, Jalisco.

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Auxiliar de Obras Publicas

Estuvo contratado(a) por honorarios: Si  No

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión N/A

Fecha de la toma de conclusión del empleo, cargo o comisión:  
Día 15 Mes 02 Año 2020

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha de conclusión de la prestación de servicios:  
Día    / Mes    / Año   

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

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s):  
Enlace Municipal del programa: Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social

Lugar del empleo, cargo o comisión.  
Calle, número exterior e interior:  
Portal 5 de Mayo # 9

Localidad o colonia:  
Centro

Entidad federativa: Jalisco Municipio: Mazamitla Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 3825381450 Extensión:

# Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de situación patrimonial y de intereses de conclusión del encargo, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 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 situación patrimonial y de intereses de conclusión del encargo

Fecha de recepción 30.08.2019  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) LENA MARGARITA

Primer apellido CISNEROS

Segundo apellido SALVÁN

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:

1. 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:

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       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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: 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: 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: 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: 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**DÉTERMINACIÓN 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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)	
		Sí	No		Sí	No	Sí	No
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo	h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país					
	Sí	No						

**DATOS DEL CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE**

Dependencia o Entidad:

JURIDICO

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

SECRETARIA DE JURIDICO

Estuvo contratado(a) por honorarios:

Si  No

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

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

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

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha de conclusión de la prestación de servicios:

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

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

JURIDICO H. AYUNTAMIENTO

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

SECRETARIA

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

PORTAL 5 DE MAYO, CENTRO

Localidad o colonia:

MAZAMITLA

Entidad federativa:

JALISCO

Municipio:

MAZAMITLA

Código postal:

49500

Teléfono de oficina:

013825380149

Extensión:

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

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)	
		Si	No		Si	No	Si	No
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo		h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país				
		Si No						

**INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO.**

I. Remuneración neta del declarante por el empleo, cargo, comisión o servicio que concluye (deduzca impuestos) Subtotal I \$ 24,285.80  
 (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 del declarante en el año en que concluye el cargo público (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 neto 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 (deduzca impuestos)  
 Especifique \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

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

## 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 18, 05, 201  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>JUAN CARLOS</u>	Primer apellido <u>HERREIRA</u>	Segundo apellido <u>RIVERA</u>
---------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

Clave Única de Registro de Población (CURP) [REDACTED]	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave [REDACTED]
---	--

Correo electrónico laboral:	Correo electrónico personal:
-----------------------------	------------------------------

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

a) Casado(a)	b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/>	c) Unión libre	MEXICO	MEXICANA.
--------------	--	----------------	--------	-----------

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	Entidad en la que nació: <u>JALISCO</u>	Número de celular: [REDACTED]
---	---	----------------------------------

1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.	[REDACTED]
---	------------

Domicilio particular	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):
-----------------------------	--

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: <u>1</u> 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: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual. <u>5</u>	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: <u>2</u> 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.
	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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)		
		Sí	No		Sí	No	Sí	No	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo				h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país			
				Sí	No				

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

Dependencia o Entidad: H. AYUNTAMIENTO DE MAZAMITLA JALISCO

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: INSPECCION Y VIGILANCIA.

Está contratado(a) por honorarios:      Sí       No

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

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:  
Día 01 Mes 02 Año 2019

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: OFICINA MAYOR

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s): REVISION DE COMERCIOS.

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: 382-53-8-01-49

Extensión: 15

**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 \$ 71,340  
 (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 \$ 71,340

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 71,340

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 \$ 71,340

¿ 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



CONTRALORIA

## C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de situación patrimonial y de intereses de conclusión del encargo, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 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 situación patrimonial y de intereses de conclusión del encargo

Fecha de recepción: 30 / 08 / 2019  
 Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Alejandra</u>	Primer apellido <u>Sánchez</u>	Segundo apellido <u>Magana</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: <u>México</u>
a) Casado(a)	Nacionalidad: <u>Mexicana</u>
b) Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/>	Entidad en la que nació: <u>Jalisco</u>
c) Unión libre	Número de celular: [REDACTED]
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial	
1. Sociedad legal;	
2. Sociedad conyugal; o	
3. Separación de bienes.	

Domicilio particular: [REDACTED]	Lugar en el que se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Calle, número exterior e interior: [REDACTED]	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>
Localidad o colonia: [REDACTED]	Código postal: <u>419500</u>
Municipio: <u>Nozacmitla</u>	
Teléfono particular (incluirl clave cada): [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: <i>Jalisco</i> Municipio: <i>Guadalajara</i>	Entidad federativa:  Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <i>Universidad de Guadalajara</i>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <i>Lic. Trabajo Social</i>	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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)	
		Si	No		Si	No	Si	No
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo	h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?	Si		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país	Si		No	
		No			Si		No	

**DATOS DEL CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE**

Dependencia o Entidad:

H. Ayuntamiento Constitucional de Mazamitla, Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Director Promoción Económica

Estuvo contratado(a) por honorarios:

Si

No

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

Directora

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

01 / 10 / 2015  
Día Mes Año

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha de conclusión de la prestación de servicios:

30 / 08 / 2019  
Día Mes Año

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

Oficialía Mayor

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

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:

419500

Teléfono de oficina:

382.53.80149

Extensión:

12

**INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO.**

I Remuneración neta del declarante por el empleo, cargo, comisión o servicio que concluye (deduzca impuestos)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Subtotal I \$ 91,046.00

(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 del declarante en el año en que concluye el cargo público (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 \$ 91,046.00

A. Ingreso neto del declarante en el año en curso

Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 91,046.00

B. Ingreso neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos en el año en curso (deduzca impuestos)

Especifique \_\_\_\_\_

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

C. Total de ingresos netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario  
y/o dependientes económicos en el año en curso \_\_\_\_\_

Suma de A y B \$ 91,046.00

## 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 15/05/2017  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>Sergio</u>	Primer apellido <u>Chavez</u>	Segundo apellido <u>Plascencia</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 <input checked="" type="checkbox"/>	b) Soltero(a)	c) Unión libre			
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.			[REDACTED] <u>Jalisco</u>		[REDACTED] <u>32224663</u>

Domicilio particular	Lugar en el que se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Calle número exterior e interior: [REDACTED]	
Localidad o colonia: [REDACTED]	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>
Municipio: [REDACTED]	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 <b>Modulo Mazamitla Region Tuxpan</b>	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.	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>Modulo Mazamitla Region Tuxpan</b>	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: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; <input checked="" type="checkbox"/> 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 publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

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

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)	
		Sí	No		Sí	No	Sí	No
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo		h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país				
		Sí	No					

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

Dependencia o Entidad: Ayuntamiento de Mazamitla Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Parques y Jardines Director

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 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: Parques y Jardines

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s): limpia y poda de areas verdes

Lugar del empleo, cargo o comisión: Ayuntamiento Director

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

Localidad o colonia: Mazamitla Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 382 53 801 49

Extensión: 25

**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 \$ 117,400  
 (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 \$ \_\_\_\_\_

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 \$ 117,400

¿ 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga bienes inmuebles que reportar) Ninguno   
 En el caso de que cuente con bienes inmuebles que reportar, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Obra; 3. Compra; 4. Enajenación; o 5. Sin cambio.	Tipo de bien 1. Edificio; 2. Palco; 3. Casa; 4. Departamento; 5. Local; 6. Terreno; 7. Bodega; 8. Granja; 9. Rancho; 10. Terreno rústico, u 11. Otro.	Si eligió obra indicar si se trata de 1. Ampliación; 2. Construcción; o 3. Remodelación.	Indiviso (marque con una x si el bien se encuentra en este supuesto)	Superficie		Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; o 8. Traspaso	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifa, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes ( para efectos de posible conflicto de interés)	Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos:																		
				Terren o m2	Cons trucción m2.			1. Cónyuge;	2. Concubina(o)	3. Padre	4. Madre;	5. Abuelo(a)	6. Bisabuelo(a)	7. Tatarabuelo(a)	8. Hijo	9. Nieto(a)	10. Bisnieto(a)	11. Tataranieto(a)	12. Hermano (a)	13. Medio hermano(a)	14. Tío(a)	15. Primo(a)	16. Sobrino (a)	17. Suegro	18. Cuñado(a)	19. Concuño(a)
incorporación	Terreno rustico			1000	0	Donación	Sipriano																		padre	
En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la herencia, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del inmueble conforme a la escritura pública o contrato (no actualizar a valor presente) *Sin centavos	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del Registro Público de la Propiedad u otro dato que permita la identificación del mismo	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Ubicación del inmueble (especifique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal y país)	Si eligió obra deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra. -Periodo en el que se ejecuta la obra.	Si eligió enajenación deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación. -Valor de la enajenación -Fecha de la enajenación.																		
papa	\$243,000	nacional	2015		Declarante	Emiliano Zapata Localidad La Cofradía #98 Tlalisco Mazamitla 49500 Mexico																				
	\$																									
	\$																									
	\$																									
	\$																									
	\$																									

**VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga vehículos automotores, aeronaves y embarcaciones que reportar) Ninguno    
 En el caso de que cuente con vehículos automotores, aeronaves y embarcaciones, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Compra; 3. Enajenación; 4. Siniestro; 5. Adquisición; o 6. Sin cambio.	Marca, tipo, modelo y número de serie	¿Lugar en el que se encuentra registrado? (marque con una x)		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; u 9. Otra.	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifa, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes ( para efectos de posible conflicto de interés)			
		México	Extranjero						
Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económico:	En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del vehículo al momento de la operación (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición n: (dd/mm/aaa) (Si eligió incorporación deberá señalar la fecha de adquisición n)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación, deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaaa)	Si eligió siniestro, deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro (total o parcial). -Nombre de la aseguradora. -Fecha del siniestro (dd/mm/aaaa). -Valor de la operación.		
1. Cónyuge 2. Concubina(o) 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano 13. Medio hermano(a) 14. Tío(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro 18. Cuñado(a) 19. Concuño(a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante(a) 22. Ninguna 23. Otro		\$							
		\$							
		\$							
		\$							

**BIENES MUEBLES (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga otros bienes muebles que reportar) Ninguno

En caso de que cuente con otros bienes muebles deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación	Tipo de bien	Descripción del bien	Forma de Operación:	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, ríadora, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos:
1. Incorporación; 2. Compra; 3. Enajenación; 4. Siniestro; 5. Adquisición; o 6. Sin cambio.	1. Joyas; 2. Obras de arte; 3. Menaje de casa(muebles y accesorios); 4. Colecciones; 5. Semovientes; 6. Ninguno de los anteriores; (especifique en observaciones y aclaraciones)		1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; 8. Traspaso; u 9. Otro.		1. Cónyuge 2. Concubina(o) 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro 18. Cuñado(a) 19. Concuño(a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante(a) 22. Ninguna 23. Otro

En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, o del donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el o la declarante, su cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del bien mueble al momento de la adquisición o enajenación (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición (dd/mm/aaaa)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaaa)
	\$				
	\$				
	\$				
	\$				
	\$				
	\$				

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno   
 En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio	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); 6. Divisas; 7. Seguro de separación individualizado; y 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	Número de cuenta o contrato:	
		País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
Saldo	Cuenta de nómina	México	Apuntamiento
Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; u 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación deberá especificar el nombre de la persona a la cual se enajena el bien
\$ 2,000	Nacional mexicana	Declarante	
\$			
\$			
\$			
\$			

\* En caso de cambio del número de cuenta o contrato, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.  
 Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga adeudos que reportar) Ninguno   
 En el caso de que cuente con adeudos, deberá señalar lo siguiente:  
 En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Saldo; 3. Enajenación; o 4. Sin cambio.	Tipo de adeudos * (y plazos) 1. Compras de vehículo; 2. Compras a crédito; 3. Créditos hipotecarios** (especifique el plazo por año); 4. Préstamos personales****; 5. Tarjeta de crédito***; u 6. Otros.		Número de cuenta o contrato:			
			País	Institución, razón social o acreedor***	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	
Saldo	5	Especifique el plazo: Tarjeta de credi. 6 meses	Mexico	Santander	04-02-2020	
	4	Especifique el plazo: Cuatro años	Mexico	Caja popular	18-07-2019	
Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Saldo insoluto al 31 de diciembre del año inmediato anterior	Tipo de moneda (especifique)	Monto de los pagos realizados en el año anterior	Plazo del adeudo: -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.
\$ 1,25000	nacional mexicana	121,200	nacional	\$ 3,800	5 años	Declarante
\$				\$		
\$				\$		
\$				\$		

\*En el caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones  
 \*\*En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.  
 \*\*\*Manifiestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros. No llenar fecha de otorgamiento y monto original y adeudo.  
 \*\*\*\*Entre particulares, indicar si es persona física o moral

## 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.**

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación 2 Modificación 3 Eliminación 4 Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 a 7 Ocasiones 3 8 a 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (específica)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 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)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1 Cónyuge 2 Dependiente 3 Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1 Socio, 2 Colaborador, 3 Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTÉ 1 Cuotas 2 Servicios Profesionales 3 Participación Voluntaria 4 Participación remunerada 5 Otros Aportes (específica)
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	<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	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

**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.

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 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 (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
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, provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio indicándose el tipo de concepto del que se trate.

Bajo protesta de decir verdad reitero que la información vertida en esta declaración es veraz, de conformidad con los artículos 32, 34 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como 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.

Fecha de elaboración

11 | 05 | 2020  
Día Mes Año

Mazamitla  
Lugar

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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s): JOSE FERNANDO Primer apellido: MARTINEZ Segundo apellido: GARCIA

Clave Única de Registro de Población (CURP): [REDACTED] Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: [REDACTED]

Correo electrónico: [REDACTED] Correo electrónico personal: [REDACTED]

Estado civil: (marque con una x) País en el que nació: MEXICO Nacionalidad: MEXICANA

a) 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. Sociedad conyugal; o   
 3. Separación de bienes.

Domicilio particular: [REDACTED] Lugar en el que se ubica: México  Extranjero

Calle número exterior e interior: [REDACTED]

Localidad o colonia: COLONIA CENTRO Entidad federativa: JALISCO

Municipio: MAZAMITLA Código postal: 99500

Teléfono (particular, incluir clave lada): [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[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: <b>JALISCO</b>  Municipio: <b>GUADALAJARA</b>	Entidad federativa:  Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <b>UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA</b>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <b>ING. CIVIL</b>	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: <b>5</b> 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: <b>4</b> 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

**9730381**

**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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a)	Nombre(s), apellido(s)	b)	Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)	
				Sí	No		Sí	No	Sí	No
1.	GABRIELA NOJDA BERNAL ESPOSA			X		NOI8G910525MNNVIB013	X		X	
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo				h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país				
DIF				X						

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

Dependencia o Entidad: H. AYUNTAMIENTO MAZANITLA, JAUSCO

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: AUXILIAR OBRAS PÚBLICAS

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:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
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: OBRAS PÚBLICAS MUNICIPALES

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

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior: PORTAL 5 DE MAYO #4 COL. CENTRO

Localidad o colonia: MAZANITLA

Entidad federativa: JAUSCO Municipio: MAZANITLA Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 382 5381450 Extensión: X

**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 \$ 106,003.70  
 (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, consultorías o asesorías  
 Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

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

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

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

¿ 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 01/01/19 al 31/12/19

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

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) Rosa María Primer apellido Martínez Segundo apellido Ponce

Clave Única de Registro de Población (CURP)

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave

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

México

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.

Jalisco

[REDACTED]

Domicilio particular C

Lugar en el que se ubica:

México

Extranjero

Calle número exterior e interior: [REDACTED]

Localidad o colonia: [REDACTED]

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamié

Código postal:

49500

Teléfono (particular, incluir clavelada): [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:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:  Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: Jalisco Municipio: Guadalajara Institución educativa: IVEDL Carrera o área de conocimiento: Derecho Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:  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. Número de Cedula Profesional	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cedula Profesional	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. 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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a)	Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)	
			Sí	No		Sí	No	Sí	No
1.	Emilio Biscño Martínez	Hijo		X	B1ME170625HJCBAM1A9	X			X
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo			h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país				
			Sí	No					
			X						

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

Dependencia o Entidad: H. Ayuntamiento Constitucional de Mazamitla, Jalisco.

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Director del Registro Civil de Mazamitla, Jalisco.

Está contratado(a) por honorarios: Si  No

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

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: Oficialia Mayor

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s): Director de Area

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: 382 538 0600

Extensión: 26

**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 \$ 139,486.00

(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

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

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 \$ 139,486.00

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II

\$ 139,486.00

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

\$ 139,486.00

¿ 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <i>Servando</i>			Primer apellido <i>Mendoza</i>		Segundo apellido <i>Plascencia</i>	
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) <input checked="" type="checkbox"/>	b) Soltero(a)	c) Unión libre	<i>México</i>		<i>Mexicana</i>	
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial: <i>Sociedad legal</i>			Entidad en la que nació: <i>Jalisco</i>		Número de celular: [REDACTED]	
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.						
Domicilio particular [REDACTED]			Lugar en el que se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero			
Calle número exterior e interior: [REDACTED]			Entidad federativa: <i>Jalisco</i>			
Localidad o colonia: [REDACTED]			Código postal: <i>49500</i>			
Municipio: <i>Mataámilco</i>						
Teléfono (particular, incluir clavelada):						

**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 checked="" 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>Distrito Federal</i> Municipio: <i>Coapa</i>	Entidad federativa: <i>Jalisco</i> Municipio: <i>Guadalajara</i>
	Institución educativa: Carrera o área de conocimiento:	Institución educativa: <i>UAM-X</i> Carrera o área de conocimiento: <i>Medio Veterinario</i>	Institución educativa: <i>CONVERTEJ</i> 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; <input checked="" type="checkbox"/> 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; <input checked="" type="checkbox"/>
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 type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. <input checked="" type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; <input checked="" type="checkbox"/> 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional <i>2343951</i>	Número de Cedula Profesional <i>2343951</i>

**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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)		
		Sí	No		Sí	No	Sí	No	
1. Guadalupe Ceja Sanchez Espinoza	}		X		X			X	
2. Ximena M. Mendoza Ceja Hija			X		X			X	
3. Brandon I. Mendoza Ceja Hijo			X		X			X	
4. Noemía Mendoza Ceja Hija			X		X			X	
5. }	}								
6. }									
7. }									
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo		h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país					
		Sí No							

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

Dependencia o Entidad: H. Ayuntamiento Mazamitla Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Medico Sanitarista Rastreo

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:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
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: Servicios Generales

Función(es) principal(es) o servicio(s) contratado(s): Medico Sanitarista

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

Calle, número exterior e interior: Carrilón Mazamitla- Guadalupe 514

Localidad o colonia: Parte de Cruz

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_ 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) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) Subtotal I \$ 80,000

(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 Farmacia Vekunyas \$ 100,000

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) Servicios Profesionales \$ 100,000

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique: (Deduzca impuestos) \$             
Subtotal II \$ 700,000

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 \$ 700,000

¿ 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 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 22/05/201  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) José de Jesús Primer apellido Pérez Segundo apellido Galván

Clave Única de Registro de Población (CURP)

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

Domicilio particular: [Redacted]  
Calle número exterior e interior: [Redacted] Lugar en el que se ubica: México  Extranjero   
Localidad o colonia: [Redacted]  
Municipio: mazamitla Entidad federativa: Jalisco  
Teléfono (particular, incluir clave lada): [Redacted] Código postal: 49500

**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>Universidad Guadalajara Lomas</i>	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 checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: <i>Jalisco</i>	Entidad federativa: <i>Jalisco</i>	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: <i>Guadalajara</i>	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <i>Guadalajara Lomas</i>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <i>Negocios Internacionales</i>	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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)		
		Sí	No		Sí	No	Sí	No	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo				h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país			
				Sí No					

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

Dependencia o Entidad: H. Ayuntamiento Constitucional de Mazamitla Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Secretario de la Dirección de Turismo

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 Mes Año

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

01/10/12  
Día Mes Año

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

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s): atención al turista, llenado de Documentos oficiales, capacitaciones

Lugar del empleo, cargo o comisión:

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

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 3825380149

Extensión: 19

**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 \$ 62,302  
(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 \$ 62,302

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 62,302

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 \$ 62,302

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

Sí  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 14/05/2019  
 Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Lizbeth Gpe.</u>		Primer apellido <u>Ceja</u>		Segundo apellido <u>Chavez</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)	<input checked="" type="checkbox"/> 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>D.F.</u>		[REDACTED]	
Domicilio particular			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>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 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: <u>Jalisco</u>  Municipio: <u>Guadalajara</u>	Entidad federativa:  Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <u>COCEA</u>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <u>Lic. MKT</u>	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"/> <u>5</u> 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: H. Ayuntamiento de Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Dir. Com Social - Transparencia

Está contratado(a) por honorarios: Si  No

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

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

01 / 10 / 15  
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: Oficial Mayor

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s): Transparencia, comunicados, eventos, agenda.

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: 18

**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 \$ 133,211.<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, 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 \$ \_\_\_\_\_

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II

\$ 133,211.<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

\$ 133,211.<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 26, 05, 2020  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>MARTÍN</u>		Primer apellido <u>MACIAS</u>		Segundo apellido <u>SANTILLÁN</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)	<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			MÉXICO		MEXICANA
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.			Entidad en la que nació:		Número de celular:
			JALISCO		
Domicilio particular			Lugar en el que se ubica: México <input type="checkbox"/> Extranjero <input checked="" type="checkbox"/>		
Calle número exterior e interior: [REDACTED]			Entidad federativa: <u>JALISCO</u>		
Localidad o colonia: [REDACTED]			Código postal: <u>49500</u>		
Municipio: <u>MAZAMITCA</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:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:  Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: <b>MICHOACÁN</b>  Municipio: <b>LIQUILPAN</b>  Institución educativa: <b>INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LIQ.</b> Carrera o área de conocimiento: <b>ARQUITECTURA</b>  Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:  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"/> <b>5</b> 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"/> <b>4</b> 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 <b>8151738</b>	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 HAZANITLA, JALISCO

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS MUNICIPALES

Está contratado(a) por honorarios:

Si  No

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

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:

OFICIALIA MAYOR

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

ELABORACIÓN DE PROYECTOS EJECUTIVOS, EJECUCIÓN DE OBRAS DE CARACTER PÚBLICO, ENTRE OTRAS.

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

PORTAL 5 DE MAYO #4

Localidad o colonia:

CENTRO

Entidad federativa:

JALISCO

Municipio:

HAZANITLA

Código postal:

44500

Teléfono de oficina:

(382) 538 1450

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 \$ 175,032.00  
 (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, 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 \$ 175,032.00

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

¿ 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 20/05/2020  
 Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Claudia Janette</u>			Primer apellido <u>Hernandez</u>		Segundo apellido <u>Castillo</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) <input checked="" type="checkbox"/>	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>Ocotlán, Jalisco</u>		[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>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 <b>E.R.E.M.S.O</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: <u>1</u> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:  Municipio:	Entidad federativa:  Municipio:	Entidad federativa:  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: 1. Mensual; <u>2. Bimestral;</u> 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: <u>2</u> 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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)	
		Sí	No		Sí	No	Sí	No
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo		h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país				
		Sí No						

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

Dependencia o Entidad: H. Ayuntamiento de Mazamitla, Jal.

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Auxiliar de Catastro.

Está contratado(a) por honorarios: Si  No

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

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

01 / /  
Día Mes Año

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

/ /  
Día Mes Año

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

Catastro

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

Atención al Público, Historiales Catastrales, Emisión de Certificados, Cobranzas.

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior: Portal degollado # 16

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 01 382 53 80323

Extensión: NA

**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 \$ 73'966

(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 \$ 73'966

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 73'966

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 \$ 73'966

¿ 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 26/05/2019  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>CESAR</u>	Primer apellido <u>GODINEZ</u>	Segundo apellido <u>GODINEZ</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)	<input checked="" type="checkbox"/> 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.	[REDACTED]	<u>Jalisco</u>	[REDACTED]
---	------------	----------------	------------

Domicilio particular	Lugar en el que se ubica:	<input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
----------------------	---------------------------	---

Calle número exterior e interior [REDACTED]	Entidad federativa:	<u>Jalisco</u>
--	---------------------	----------------

Localidad o colonia: <u>Mazamitla</u>	Municipio: <u>Mazamitla</u>	Código postal: <u>49500</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 <b>EMILIANO ZAPATA</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:  Municipio:	Entidad federativa:  Municipio:	Entidad federativa:  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: 1. Mensual; <u>2. Bimestral;</u> 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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)		
		Sí	No		Sí	No	Sí	No	
1. Maria Godinez Torres	Madre			G 0 T M 3 6 0 8 1 4 M J C D R R 0 1	X			X	
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo		h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país					
		Sí No							

Inspector ganadero

DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL

Dependencia o Entidad: Ganadera Municipal

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Inspector Ganadero

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 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: Ganadera Municipal Municipal

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

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior: Galeana #9 B planta alta

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 382-53-8-0677 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)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Subtotal I \$ 46,825

(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

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

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 \$ 86,825

¿ 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 22/05/2020  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>LILIANA</u>		Primer apellido <u>GONZALEZ</u>	Segundo apellido <u>GUIJARRO</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)		Pais en el que nació:	Nacionalidad:
a) Casado(a)	b) Soltero(a)	<input checked="" type="checkbox"/> 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>JALISCO</u>	[REDACTED]
Domicilio particular		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):	

**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 checked="" 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: <u>JALISCO</u> Municipio: <u>MAZAMITLA</u> Institución educativa: <u>CONATEP MODELO MAZAMITLA</u> Carrera o área de conocimiento: <u>INFORMATICA</u> Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: <u>JALISCO</u> Municipio: <u>SIPULPAN</u> Institución educativa: <u>INSTITUTO TECNOLÓGICO DE JIQUILAPAN</u> Carrera o área de conocimiento: <u>ING. SISTEMAS COMPUTACIONALES</u> Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: 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 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 checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cedula Profesional <u>5795858</u>	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cedula Profesional <u>7855835</u>	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. 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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar) Ninguno

a) Nombre(s), apellido(s)	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? (seleccionar con una x)		d) Clave Única de Registro de Población	e) ¿Es dependiente económico? (seleccionar con una x)		f) ¿Ha desempeñado, empleo, cargo, comisión o servicio en la función pública en los últimos 3 años? (seleccionar con una x)		
		Sí	No		Sí	No	Sí	No	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
g) En caso de contestar afirmativamente el inciso f), indique la dependencia, entidad u organismo público para los que laboraba o prestaba sus servicios, así como el periodo				h) ¿Habita en el domicilio del o la declarante?		i) En caso de no habitar en el domicilio del o la declarante, indique calle, número exterior o interior, colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país			
				Sí		No			

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

Dependencia o Entidad: H. AYUNTAMIENTO DE MAZAMITLA

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: AUX. CATASTRO

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 / 13  
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: CATASTRO

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s):  
ATENCIÓN AL PÚBLICO, COBRANZAS, ELABORACIÓN DE HISTORIALES CERTIFICADOS, ENTRE OTROS.

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:  
PORTAL DEGOLLADO #16

Localidad o colonia: CENTRO

Entidad federativa: JALISCO

Municipio: MAZAMITLA

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 382-53-823-23 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 \$ 98,082  
 (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 \$ 98,082

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 98,082

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 \$ 98,082

¿ 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_