

## Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

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

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

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <i>Michelle Michelle</i>		Primer apellido <i>Contreras</i>		Segundo apellido <i>Betancourt</i>	
Clave Única de Registro de Población (CURP) [REDACTED]			Registro Federal de Contribuyentes con homoclave [REDACTED]		
Correo electrónico laboral: [REDACTED]			Correo electrónico personal: <i>michelle.cb94@gmail.com</i>		
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	<i>México</i>		<i>Mexicana</i>
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.			<i>Jalisco</i>		[REDACTED]
Domicilio particular			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>Mazamitla</i>			Teléfono (particular, incluir clave lada): <i>(362) 53 81 109</i>		

**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: 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 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 <u>349571</u>	Número de Cedula Profesional

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

Dependencia o Entidad: Presidencia municipal Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Director de Cultura

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:

1 / 10 / 18  
Día Mes Año

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

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

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

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s):  
Organización de eventos culturales, programar talleres para población, organización de festivales, presentaciones libres.

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior: Cuitláhuac #70

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: (382) 5381547

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 \$ 132,390  
 (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, consultorías 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 \$ 132,390

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 1 / 10 / 12 al 30 / 9 / 18

## 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 16/04/2019  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>Mónica Michelle</u>	Primer apellido <u>Contreras</u>	Segundo apellido <u>Belancourt</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	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	Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
----------------------	--

Calle, número exterior e interior: [REDACTED]	
---	--

Localidad o colonia: [REDACTED]	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>
---------------------------------	------------------------------------

Municipio: <u>Naramitla</u>	Código postal: <u>44500</u>
-----------------------------	-----------------------------

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

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución Educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa: Jalisco	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: Guadalajara	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: Universidad de Guadalajara	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Médico, cirujano, partero.	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 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 349571	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 CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE**

Dependencia o Entidad: Presidencia municipal Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Director de cultura

Estuvo 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 conclusión del empleo, cargo o comisión:  
Día 7 Mes 10 Año 2018

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

Area de adscripción/ Área a la que presta sus servicios: Cultura  
Día    Mes    Año   

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s):  
Organización de eventos culturales, programar talleres, organización de festivales, presentación de libros.

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior: Cuitláhuac #10

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 44500

Teléfono de oficina: (382) 538 1547

Extensión:

**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 \$ 132,390

(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 \_\_\_\_\_ \$ 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, regalias, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
 (Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ 0

Subtotal II \$ 0

A. Ingreso neto del declarante en el año en curso Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 132,390

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 \$ 132,390

## Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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 16/04/2024  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Monica Patricia</u>	Primer apellido <u>Betancourt</u>	Segundo apellido <u>Rodriguez</u>
-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

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)	<input checked="" type="checkbox"/> b) Soltero(a)	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;	[REDACTED]		<u>Ciudad de México</u>		[REDACTED]	
2. Sociedad conyugal; o			[REDACTED]		[REDACTED]	
3. Separación de bienes.						

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

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	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 3. Trunco	Entidad federativa:	Entidad federativa: Michoacan	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: Sahuayo	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: UNID	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Master en tecnología educativa	Carrera o área de conocimiento:
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
		Duración de los ciclos escolares: <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.
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 Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional En trámite	Número de Cédula Profesional

### EXPERIENCIA LABORAL

(Deberá escoger esta opción cuando no cuente con experiencia laboral) Ninguna

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:

Universidad de Guadalajara

Unidad administrativa/Área: Docente

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:

Función(es) Principal(es):

Profesor

1 03 2001

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:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:

Función(es) principal(es):

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:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:

Función(es) principal(es):

Día Mes Año Día Mes Año

**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

**REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

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 \$ 8,960.00

(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 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, consultorías o asesorías  
especifique el tipo de servicio y el contratante (deduzca impuestos)

\$ 9,900.00

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)  
especifique (deduzca impuestos)

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

Subtotal II \$ 9,900.00

A. Ingreso mensual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 18,860.00

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

\$ 10,000.00

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

Suma de A y B \$ 28,860.00

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

SI:  No:

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del 01 / 01 / 2019 al 31 / 12 / 2019

## Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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/LXII/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 25/10/2019  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Nancy Guadalupe</u>	Primer apellido <u>Chavez</u>	Segundo apellido <u>Martinez</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>Jalisco</u>	[REDACTED]

Domicilio particular Calle número exterior e interior: [REDACTED]	Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
--	--

Localidad o colonia: <u>Centro</u>	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>
Municipio: <u>Nazamitla Jalisco</u>	Código postal: <u>49500</u>
Teléfono (particular, incluir clave lada): [REDACTED]	

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	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 3. Trunco	Entidad federativa:	Entidad federativa: <i>Michoacán</i>	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: <i>Jahuayo</i>	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <i>Univer</i>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <i>Cic. Administración de Em</i>	Carrera o área de conocimiento:
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: <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 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 Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional

### EXPERIENCIA LABORAL

(Deberá escoger esta opción cuando no cuente con experiencia laboral) Ninguna

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:

Unidad administrativa/Área: Grupo Basque/Best Western

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados: Recepción

Función(es) Principal(es): Facturar, Atención al cliente. Fecha de Ingreso: 05/11/18 Fecha de egreso: 15/11/19  
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:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es): Fecha de ingreso: Fecha de egreso:  
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:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es): Fecha de ingreso: Fecha de egreso:  
Día Mes Año      Día Mes Año

**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 QUE INICIA**

Dependencia o Entidad: H. Ayuntamiento

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Secretaría Servicios Generales

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:

25 / 10 / 19  
Día Mes Año

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

Área de adscripción/ Área a la que presta sus servicios: Servicios Generales Día / Mes / Año

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

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior: Portal degollado s/n

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 502-53-80149

Extensión: 25

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

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

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.								
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 QUE INICIA**

Dependencia o Entidad: H. Ayuntamiento

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Secretaría Servicios Generales

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:

25 / 10 / 19  
Día Mes Año

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

Área de adscripción/ Área a la que presta sus servicios: Servicios Generales Día / Mes / Año

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

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior: Portal degollado s/n

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 362-53-80149

Extensión: 25

**REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

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 \$ 5,200

(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 \$ 5,200

¿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  
ESTADAL

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 07/12/2020  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) <u>Alicia</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:	
a) Casado(a)	b) Soltero(a)	Nacionalidad:	
	<input checked="" type="checkbox"/> c) Unión libre	México	
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial		Entidad en la que nació:	
1. Sociedad legal;		Mexicana	
2. Sociedad conyugal; o		Número de celular:	
3. Separación de bienes.		[REDACTED]	
Domicilio particular		Lugar en el que se ubica:	
Calle número exterior e interior: [REDACTED]		México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	
Localidad o colonia: <u>Mazamilla</u>		Entidad federativa: <u>Jalisco</u>	
Municipio: <u>Mazamilla</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	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 3. Trunco	Entidad federativa: Municipio:	Entidad federativa: Jalisco Municipio: Guadalajara	Entidad federativa: Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: Universidad de Guadalajara CUAAD	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Arquitectura	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: <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 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 Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional	Número de Cédula Profesional

**EXPERIENCIA LABORAL**

(Deberá escoger esta opción cuando no cuente con experiencia laboral) Ninguna

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  Ambito: Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Instituto Estatal para la Educación de Jóvenes y Adultos INEEJAD

Unidad administrativa/Área:  
Acreditación

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:  
En base Estatal

Función(es) Principal(es):  
Captura de información en base de datos.

Fecha de ingreso: 08/2018 Fecha de egreso: 11/2018  
Dia Mes Año Dia Mes Año

Sector: Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:  
Dia Mes Año Dia Mes Año

Sector: Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Empleo, cargo, comisión o servicios desempeñados:

Función(es) principal(es):

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:  
Dia Mes Año Dia Mes Año

IRRESISTIBLE

**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 QUE INICIA**

Dependencia o Entidad: H. Ayuntamiento de Mazamitla Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Auxiliar

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 de inicio de la prestación de servicios:

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

02/11/19  
Día Mes Año

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s): Elaboración de documentos de carácter urbano.

Lugar del empleo, cargo o comisión.

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

Localidad o colonia: Mazamitla

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 3825387450

Extensión: 27

**REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

I. Remuneración mensual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos) Subtotal I \$ 5,600.00  
 (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 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)  
Regalías \_\_\_\_\_ \$ 4,500.00  
 Subtotal II \$ 4,500.00

A. Ingreso mensual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 70,100.00

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

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

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

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/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 19/05/20  
 Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>Nelida Elizabeth</u>		Primer apellido <u>Benayas</u>		Segundo apellido <u>Zepeda</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: [REDACTED]		Número de celular: [REDACTED]	
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.		[REDACTED]		[REDACTED]	
Domicilio particular [REDACTED]			Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>		
Calle número exterior e interior: [REDACTED]			Entidad federativa: <u>Jalisco</u>		
Localidad o colonia: [REDACTED]			Código postal: <u>49500</u>		
Municipio: <u>Maramba</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:	Entidad federativa: <b>Michoacan</b>	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: <b>San Jose de Gracia</b>	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <b>IMCED</b>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <b>Pedagogia</b>	Carrera o área de conocimiento:
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**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)	
			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						

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

Dependencia o Entidad: H. Ayuntamiento Constitucional, Mazamilla, Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Secretaria

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:

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

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

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

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

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 # 4

Localidad o colonia: Mazamilla, Colonia Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamilla

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)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Subtotal I \$ 62,496

(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

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

¿ 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 / 2019 al 31 / 12 / 2019

## 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 19/05/2020  
 Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>Nidia Catalina</u>		Primer apellido <u>Mojica</u>		Segundo apellido <u>Moreno</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)					
a) Casado(a)		b) Soltero(a)		<input checked="" type="checkbox"/> Unión libre	
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial		País en el que nació: <u>México</u>		Nacionalidad: <u>Mexicana</u>	
1. Sociedad legal; 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.		Entidad en la que nació: <u>Jalisco</u>		Número de celular: [REDACTED]	
Domicilio particular: [REDACTED]			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: [REDACTED]			Código postal: <u>44500</u>		
Municipio: <u>Nazamitla</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>Emiliano Zapata</i>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:	Entidad federativa:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:	Entidad federativa:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:
Estatus: <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.	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. <input checked="" type="checkbox"/>	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	Número de Cedula Profesional

**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>Emiliano Zapata</i>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:	Entidad federativa:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:	Entidad federativa:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:
Estatus: <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.	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. <input checked="" type="checkbox"/>	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	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: Auxiliar Promoción económica

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:

17 / 08 / 2018  
Día Mes Año

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

Función(es) principal(es) o servicio(s) contratado(s): Auxiliar de promoción económica

Lugar del empleo, cargo o comisión.

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

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 382 5380600 Extensión: 12

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

Dependencia o Entidad: H. Ayuntamiento Constitucional de Mazamitla Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Auxiliar Promoción económica

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:

17 / 08 / 2018  
Día Mes Año

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

Función(es) principal(es) o servicio(s) contratado(s): Auxiliar de promoción económica

Lugar del empleo, cargo o comisión.

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

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 382 5380600 Extensión: 12

**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 \$ 62322  
(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 \$ 62322

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 62322

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 \$ 62322

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

**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 \$ 62322  
(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 \$ 62322

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 62322

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 \$ 62322

¿ 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: 05/06/2020  
 Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) Juan Carlos Primer apellido Martinez Segundo apellido Blancarte

Clave Unica 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: [Redacted] Nacionalidad: [Redacted]

a) Casado(a)  b) Soltero(a) c) Unión libre Mexico Mexicana

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial 1 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: Mazamitla Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla Código postal: 44500

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: Institución educativa	Si es carrera técnica, especifique: Lugar donde se ubica la institución educativa: 1. México; o 2. Extranjero.	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique: Lugar donde se ubica la institución educativa: 1. México; o 2. Extranjero.	Si es doctorado o posgrado, especifique: Lugar donde se ubica la institución educativa: 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: Jalisco. Municipio: Zapotlán el Grande. Institución educativa: Tecnológico de Ciudad Guzmán Carrera o área de conocimiento: Segundo Computacionales	Entidad federativa: Jalisco. Municipio: Zapotlán el Grande. Institución educativa: Tecnológico de Ciudad Guzmán Carrera o área de conocimiento: Segundo Computacionales	Entidad federativa:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:
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 publicación 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 Informática

Está contratado(a) por honorarios: Si  No

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

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:  
06 / 10 / 2019  
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: Dirección de Informática

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s): Maneja en función los Servicios de Internet y telecomunicaciones

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: 44506

Teléfono de oficina: 362 53 80199 Extensión: 28

**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 \$ 119,461.00

(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

\$ 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, consultorías 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

\$ 76,800.00

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 \$ 196,261.00

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

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del 01/01/2019 al 31/12/2019

## 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>Brenda Bequel</u>	Primer apellido <u>MORALES</u>	Segundo apellido <u>ALBARRAN</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>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]	
Localidad o colonia: <u>EL CAYO</u>	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>
Municipio: <u>MARAMILLA</u>	Código postal: <u>Aq 500</u>
Teléfono (particular, incluir clave lada): [REDACTED]	

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:  Municipio:	Entidad federativa: <i>MICHOACÁN</i> Municipio: <i>Jiquilpan de Juárez</i>	Entidad federativa:  Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <i>U. de la Ciénega de ES. Michoacán</i>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <i>Lic. Gestión Urbana y Rural</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 EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad:

H. Ayuntamiento Constitucional de Maramilla Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Secretaría Promoción Económica

Está contratado(a) por honorarios:

Sí  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:

24 / oct / 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:

Promoción Económica

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

Auxiliar Promoción Económica y desarrollo social

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Carretera a mayo HA

Localidad o colonia:

centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

maramilla

Código postal:

49500

Teléfono de oficina:

392 53-3-0680

Extensión:

12

**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 \$ 62,322

(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 \$ 62,322

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II

\$ 62,322

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

\$ 62,322

¿ 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 01 05 2024  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>Juan Carlos</u>		Primer apellido <u>Albarrán</u>		Segundo apellido <u>Catares</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)	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: [REDACTED]
1. Sociedad legal; <input checked="" type="checkbox"/> 2. Sociedad conyugal; o 3. Separación de bienes.			<u>Jalisco</u>		
Domicilio particular <u>[REDACTED]</u>			Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>		
Calle número exterior e interior: <u>[REDACTED]</u>			Entidad federativa: <u>Jalisco</u>		
Localidad o colonia: <u>Centro Mazamitla</u>			Código postal: <u>49500</u>		
Municipio: <u>[REDACTED]</u>			Teléfono (particular, incluir clave lada): <u>[REDACTED]</u>		

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa: Jalisco	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: Guadalajara	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: UEDL	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Abogado	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input 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: 4 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: 4 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**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:

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:  jefe del departamento de Impuesto predial y catastro municipal

Está contratado(a) por honorarios: Sí  No

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

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

01/10/18  
Día Mes Año

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

01/10/18  
Día Mes Año

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

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s):  Impuesto predial y Catastro Municipal

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:  Portal Degollado S/N Centro

Localidad o colonia:  Centro

Entidad federativa:  Jalisco

Municipio:  Mazamitla

Código postal:  49500

Teléfono de oficina:  382 5380323 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 9/01/2017  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) Silvia Primer apellido García Segundo apellido M.

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

Correo electrónico laboral: [Redacted]

Correo electrónico personal: [Redacted]

Estado civil: (marque con una x)

País en el que nació: Nacionalidad:

a) Casado(a)  b) Soltero(a) c) Unión libre

Mexico Mexico

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.

Mazamitla [Redacted]

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

Calle, número exterior e interior: [Redacted]

Entidad federativa: Jalisco

Localidad o colonia: [Redacted]

Código postal: 49500

Municipio: Mazamitla

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>Conape</b>	Lugar donde se ubica la institución educativa: 1. México; o <input checked="" type="checkbox"/> 2. Extranjero <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa: 1. México; o <input checked="" type="checkbox"/> 2. Extranjero <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa: 1. México; o <input checked="" type="checkbox"/> 2. Extranjero <input type="checkbox"/>
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:
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia	Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cedula Profesional	Documento obtenido: 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cedula Profesional	Documento obtenido: 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 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)	
		Si	No		Si	No	Si	No
1 Jose Luis Maria A esposo			<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>
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	No	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			

DATOS DEL CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

Dependencia o Entidad: H. Ayuntamiento Mazamitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Viveros

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:

09/01/20  
Día Mes Año

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

Viveros

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

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior: epenche.

Localidad o colonia: epenche.

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 47500

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_ Extension: \_\_\_\_\_

**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 \$ 4800

(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 25.05.2019  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

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

Domicilio particular [REDACTED]	Lugar en el que se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Calle número exterior e interior: [REDACTED]	
Localidad o colonia: <u>MAZAMITLA</u>	Entidad federativa: <u>JALISCO</u>
Municipio: <u>MAZAMITLA</u>	Código postal: <u>49500</u>
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 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>MICHOACÁN</i>  Municipio: <i>Siquilpan</i>	Entidad federativa:  Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <i>ITJ</i>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <i>Lic. Administración</i>	Carrera o área de conocimiento:
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input 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 <i>11873526</i>	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: H. AYUNTAMIENTO DE MAZAMITLA

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Titular del Organismo de Control Interno

Está contratado(a) por honorarios: Si  No

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

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

22 / 07 / 19  
Día Mes Año

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

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

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios: H. AYUNTAMIENTO DE Mazamitla

Función(es) principal(es) o servicio(s) contratado(s):  
Vigilar el correcto uso del Patrimonio municipal

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior: Portal 5 de Mayo

Localidad o colonia: Centro

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 3525380450

Extensión: 21

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

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

Subtotal I \$ 82348

(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

\$ 82348

¿ 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) Virginia Primer apellido Caseros Segundo apellido Gutiérrez

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

Domicilio particular	Lugar en el que se ubica:	México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número exterior e interior:	Entidad federativa:	
Localidad o colonia:	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 <i>Preparatoria de Mazamitla</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:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:  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:  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 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. Número de Cedula Profesional	Documento obtenido: <input 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 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 Municipal

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Presidencia Municipal

Está contratado(a) por honorarios.

Si

No

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

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

01 / 10 / 18  
Día Mes Año

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

01 / 10 / 18  
Día Mes Año

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

Presidencia Municipal

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

Secretaría

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

Portal 5 de Mayo N° 4

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Salisco

Municipio:

Mazamitla

Código postal:

49500

Teléfono de oficina:

3825380149

Extensión:

11

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

I. Remuneración anual neta del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos) Subtotal I \$ 78,109.00  
 (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, regalias, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
 (Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Subtotal II \$ 0

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 78,109.00

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 / 2019  
 Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <i>Marcel Antonio</i>		Primer apellido <i>Gonzalez</i>		Segundo apellido <i>Quintero</i>	
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)		<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.			<i>Jalisco</i>		
Domicilio particular			Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>		
Calle número exterior e interior:			Entidad federativa: <i>Jalisco</i>		
Localidad o colonia:			Código postal: <i>49310</i>		
Municipio: <i>Maxamitlán</i>					
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: <u>4</u> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa: <u>Jalisco</u>	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: <u>Guadalajara</u>	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <u>UDG</u>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <u>11 Logística</u>	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: <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: <u>4</u> 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 <u>124186</u>	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:

Director de Turismo

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:

24 / 06 / 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:

Dirección de Turismo

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

Promoción turística del municipio

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Pedernales de Mayo

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamitla.

Código postal:

44500

Teléfono de oficina:

5380149

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)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Subtotal I \$ 139,874

(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 \$ 139,874

¿ 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 24,00,18 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 08/05/2020  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>RAUL</u>		Primer apellido <u>ADAME</u>		Segundo apellido <u>ROCHA</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)	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 [REDACTED]			Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>		
Calle número exterior e interior: [REDACTED]			Entidad federativa: <u>JALISCO</u>		
Localidad o colonia: <u>MAZAMITLA</u>			Código postal: <u>49500</u>		
Municipio: <u>MAZAMITLA</u>			Teléfono (particular, incluir clave lada): [REDACTED]		

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique:	Si es carrera técnica, especifique:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique:	Si es doctorado o posgrado, especifique:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa: <b>JALISCO</b>	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: <b>TLAQUEHUAC</b>	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <b>SEP</b>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <b>LIC. EN EDUC. PRIM.</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"/> 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	Número de Cedula Profesional

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

Dependencia o Entidad: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: OFICIAL MAYOR

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:

24 / 06 / 2019  
Día Mes Año

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

24 / 06 / 2019  
Día Mes Año

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

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

OFICIAL MAYOR

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:

23

**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 MARCELA POLIDA YA	ESPOSA		X	P U A M 6 E 0 1 1 8 M J C L N G 0 8	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						

**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 \$ 87387.00

(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, 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

\$ 314,500.80

314,500.80

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

\$ 401,887.80

¿ 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 21/05/2020  
 Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

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

Domicilio particular Calle número exterior e interior: [REDACTED] No. <u>3</u>	Lugar en el que se ubica: México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Localidad o colonia: <u>MACAMITLA</u>	Entidad federativa: <u>JALISCO</u>
Municipio: <u>MACAMITLA</u>	Código postal: <u>49500</u>
Teléfono (particular, incluir clavelada): [REDACTED]	

**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, JALISCO

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

MÉDICO MUNICIPAL

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:

15 / 11 / 2017  
Día Mes Año

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

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

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

H. AYUNTAMIENTO MAZAMITLA

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

SERVICIOS MÉDICOS AL PERSONAL DE AYUNTAMIENTO.

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior:

PORTAL 5 DE MAYO No 4, MAZAMITLA, JAL

Localidad o colonia:

COLONIA CENTRO

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 \$ 42,153

(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

CONSULTORIO MARCO SAO JONATHAN LOCARDO AVILA \$ 83,400

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 \$ 83,400

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 125,553

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

Especifique \$ 0

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

Suma de A y B \$ 125,553

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

Si  No

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

Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/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 / 20  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>Juan Ramon</u>		Primer apellido <u>Maga</u>		Segundo apellido <u>Chavez</u>	
Clave Unica 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	<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. <u>Sociedad conyugal</u> ; o 3. Separación de bienes.			<u>Jalisco</u>		[REDACTED]
Domicilio particular [REDACTED]			Lugar en el que se ubica:    México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>		
Calle número exterior e interior: [REDACTED]			Entidad federativa: <u>Jalisco</u>		
Localidad o colonia: [REDACTED]			Código postal: <u>49500</u>		
Municipio: <u>Mazamitla</u>			Teléfono (particular, incluir clave lada): [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 checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:	Entidad federativa: Jalisco	Entidad federativa:
	Municipio:	Municipio: Guadalupe	Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: U de G	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Odontología	Carrera o área de conocimiento:
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

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

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

Sí

No

b) Determino la 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 Promoción Económica

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 / 04 / 2019  
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: Promoción Económica

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

Lugar del empleo, cargo o comisión.

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

Localidad o colonia: Mazamitla

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: 382538600

Extensión: 12

**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 **net**a del declarante por su empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Subtotal I \$ 100499

(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 \$ 100499

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

Si:

No:

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

## Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

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

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción

25.05.2020  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s)

Irma

Primer apellido

Cárdenas

Segundo apellido

Zepeda

Clave Única de Registro de Población (CURP)

[Redacted]

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave

[Redacted]

Correo electrónico laboral:

Estado civil: (marque con una x)

a) Casado(a)

b) Soltero(a)

c) Unión libre

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial

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

Correo electrónico personal:

[Redacted]

País en el que nació:

México

Nacionalidad:

Mexicana

Entidad en la que nació:

Jalisco

Número de celular:

[Redacted]

Domicilio particular

[Redacted]

Lugar en el que se ubica:

México  Extranjero

Calle número exterior e interior:

[Redacted]

Localidad o colonia:

[Redacted]

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Mazamitla

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: <u>1</u> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: <u>Jalisco</u> Municipio: <u>Marzamilla</u>	Entidad federativa:	Entidad federativa:
	Institución educativa: <u>CONALEP</u>	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento: <u>Contabilidad</u>	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <u>1</u> 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: <u>2</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.	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: <u>4</u> 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:

1. Ayuntamiento Constitucional de Mazamitla Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Director de Servicios Generales

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:

01/02/2017  
Día Mes Año

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

01/02/2017  
Día Mes Año

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

Oficialía Mayor

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

Director de Área

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:

392-53 80600

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 \$ 132,430  
 (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 \$ 132,430

A. Ingreso anual neto del declarante  
 B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos) Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 132,430

Especifique \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario y/o dependientes económicos Suma de A y B \$ 132,430

¿ 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) Luis Fernando      Primer apellido Martinez      Segundo apellido Lopez

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

Domicilio particular	[REDACTED]	Lugar en el que se ubica:	México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número exterior e interior:	[REDACTED]	Entidad federativa:	Jalisco
Localidad o colonia:	[REDACTED]	Código postal:	49300
Municipio:	<u>Macamilla Jalisco</u>		
Teléfono (particular, incluir clave lada):	<u>33 7739 90 65</u>		

**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 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: Jalisco	Entidad federativa:	Entidad federativa:
	Municipio: Mazamitla	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 checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares:	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

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

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

Si

No

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

Si

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. Blanca Morales G.			<input checked="" type="checkbox"/>	110608140608MJCIRTLLO2	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
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				
		<input checked="" type="checkbox"/>						

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

Dependencia o Entidad:

Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Director de Área de parque vehicular

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:

\_\_\_\_/10/08  
Día Mes Año

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

Parque vehicular

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

Todo el mantenimiento de los vehículos

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

El Charco

Localidad o colonia:

Matamitla

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

Matamitla

Código postal:

44500

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) Subtotal I \$ 111,125  
 (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 \$ 111,125

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 111,125

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, 2019 al 31, 12, 2019

# 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 25.05.2020  
 Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>Ernesto Torres</u>		Primer apellido <u>Torres</u>	Segundo apellido <u>Ochoa</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) <input checked="" type="checkbox"/>	b) Soltero(a)	c) Unión libre	
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>44506</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 <i>Incorporada a la UdeB</i>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero.
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa:  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; 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 type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

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

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

Sí

No

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

Sí

No

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

Dependencia o Entidad: Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Director del Rastro Municipal

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.

09 / 10 / 18  
Día      Mes      Año

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

Rastro municipal

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

Lugar del empleo, cargo o comisión.

Calle, número exterior e interior: Carretera Texcuesa, Mazamitla sin número

Localidad o colonia: Puerto de Cuevas

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 \$ 111,408+

(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

\$ 174,990

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 \$ 174,990

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II

\$ 286,398

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 Giovana Brayán

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 02.10.18 al 02.10.19

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/LXII/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 25.05.2020  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

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

Domicilio particular	[Redacted]	Lugar en el que se ubica:	México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Calle número exterior e interior:	[Redacted]	Entidad federativa:	<u>Jalisco</u>
Localidad o colonia:	[Redacted]	Código postal:	<u>49500</u>
Municipio:	<u>Mezquitlan</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 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 type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: Jalisco Municipio: Mazamitla Institución educativa: CONALEP Carrera o área de conocimiento: Informática 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.	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 type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional 71044	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.	Alejandra Chavez Reyes	España		X	CIARIAE091071174HJIC4HY11018	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

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Secretaria

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:

01 / 10 / 18  
Día Mes Año

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

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

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

Función(es) principal(es) o servicio(s) contratado(s): Funcion de secretaria y auxiliar administrativo en asistencia a la Dirección de Obras Públicas

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: 219500

Teléfono de oficina: 3827538-0149

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 \$ 62,496.00

(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

\$ 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, consultorías 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 \$ 62,496.00

A. Ingreso anual neto del declarante

Suma del Subtotal I y Subtotal II

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

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

Especifique \_\_\_\_\_

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

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

Suma de A y B \$ 62,496.00

¿ 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 19/05/2020  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>Felipe de Jesus</u>		Primer apellido <u>Partida</u>		Segundo apellido <u>Macias</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)					
a) Casado(a)		<input checked="" type="checkbox"/>	b) Soltero(a)	<input type="checkbox"/>	c) Unión libre
				<u>MEXICO</u>	<u>Mexicana</u>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial			País en el que nació:		Nacionalidad:
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): [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: <u>LAE</u>	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>Zapotlán</u>	Entidad federativa:  Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <u>U de G.</u>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <u>LAE</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"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

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

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

Sí

No

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

Sí

No

**DATOS DEL 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 Maramitla

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Director de Archivo Municipal

Está contratado(a) por honorarios:

Sí

No

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

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

24 / 06 / 19  
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:

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

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Localidad o colonia:

Entidad federativa:

Municipio:

Código postal:

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) Subtotal I \$ 161 737  
(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 \$ 161 737

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 161 737

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)  
Especifique \_\_\_\_\_ \$ 44.000

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario y/o dependientes económicos Suma de A y B \$ 205 737

¿ 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 23.05.2020  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) Hector Martín Primer apellido Resendiz Segundo apellido Cisneros

Clave Única de Registro de Población (CURP)

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave

Córeo electrónico laboral:

Córeo electrónico personal:

Estado civil: (marque con una x)

País en el que nació:

Nacionalidad:

a) Casado(a)

b) Soltero(a)

c) Unión libre

México

Mexicano

Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial

Entidad en la que nació: Jalisco

Número de celular:

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

Lugar en el que se ubica: México  Extranjero

Domicilio particular

Calle número exterior e interior:

Entidad federativa: Jalisco

Localidad o colonia:

Código postal: 49500

Municipio: La Zacoalco

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: <i>Solisco</i>  Municipio: <i>Buadela Sara</i>	Entidad federativa:  Municipio:
	Institución educativa:	Institución educativa: <i>V.de B</i>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <i>Le Fsd</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"/> 5 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 4 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional

**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: H. Ayuntamiento Mazamitla Jal.

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Director de Deportes

Esta 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/Area a la que presta sus servicios: Deportes

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s):  
Fomentar el deporte municipal por medio de escuelas deportivas

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior: Unidad Deportiva

Localidad o colonia: Mazamitla

Entidad federativa: Jalisco

Municipio: Mazamitla

Código postal: 49500

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_ 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 \$ 130403  
(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 \$ \_\_\_\_\_

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 \$ 130403

¿ 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 31 / 01 / 2019 al 31 / 12 / 2019

## Contraloría del Estado



CONTRALORÍA

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

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

Declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses

Fecha de recepción 25/05/2020  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre(s) <u>Maria Guadalupe</u>		Primer apellido <u>Colecio</u>		Segundo apellido <u>Harin</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)	c) Unión libre	<u>México</u>		<u>Mexicana</u>
Si eligió el inciso a) señalar su régimen patrimonial <u>3</u>			Entidad en la que nació: <u>Jalisco</u>		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 <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 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: <i>Hlsco</i> Municipio: <i>Mazamitla</i> Institución educativa: <i>Conalep</i> Carrera o área de conocimiento:	Entidad federativa: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento:	Entidad federativa: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento:
Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título. Número de Cedula Profesional <i>2600009</i>	Documento obtenido: <input 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 publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí

No

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

Dependencia o Entidad:

Municipio de Mazamitla Jalisco

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio:

Encargado de la Hacienda Municipal

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:

01/10/15  
Día Mes Año

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

Hacienda Municipal

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

Administración Financiera

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:

16

**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 \$ 253,546.00

(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 \_\_\_\_\_ \$ 0.00

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
 (Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ 0.00

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías  
 Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ 0.00

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
 (Deduzca impuestos) \_\_\_\_\_ \$ 0.00

Subtotal II \$ 253,546.00

A. Ingreso anual neto del declarante Suma del Subtotal I y Subtotal II \$ 253,546.00

B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)  
 Especifique \_\_\_\_\_ \$ 0.00

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario y/o dependientes económicos Suma de A y B \$ 253,546.00

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

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del 01 / 01 / 19 al 31 / 12 / 19