

H. AYUNTAMIENTO CAÑADAS DE OBREGÓN, JALISCO

Gaceta Municipal



Órgano Oficial de comunicación del H. Ayuntamiento
Constitucional de Cañadas de Obregón

Número 13, abril 2018



Gaceta Municipal Cañadas de Obregón, Jalisco
Órgano oficial de Comunicación del H. Ayuntamiento de
12 de abril de 2018
Cañadas de Obregón, Jalisco
Año 3, Número 13

PLENO DEL AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

Prof. Jaime Gustavo Casillas Vázquez
Presidente Municipal

Tec. José Rodrigo Álvarez Padilla
Síndico Municipal

REGIDORES

C. Angélica Martínez Jáuregui
C. Francisco Javier García Carbajal
C. Benjamín Jáuregui Huerta
C. Catalina Mejía Alvarado
C. Eugenia Ávalos Magdaleno
C. Jorge Gutiérrez Alvarado
C. José de Jesús Sainz Muñoz
C. Jérica Haydeé González Cueva
C. Enedino García Ulloa

C. Sylvia Jáurigue Tostado
Secretario General

CONTENIDO

Licencias Regidores

Formatos para Declaración Patrimonial de Sujetos Obligados

Informe Programa Bien emprendo

Programa Semilla 2018

Programa Municipal de Apoyo a la Vivienda

LICENCIAS REGIDORES

H. PLENO DEL AYUNTAMIENTO DEL
PLENO DEL AYUNTAMIENTO DE CAÑADAS DE OBREGON.

Por conducto:
C. SECRETARIO GENERAL.
PRESENTO

RUBÉN PARTIDA CASTELLANOS, mexicano, mayor de edad originario del municipio de Cañadas de Obregon, Jalisco, tal y como lo acredito con la constancia de Minoría expedida por el Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Jalisco, el suscrito tengo el carácter de regidor -funcionario público- ahora bien con fundamento en lo dispuesto por el artículo 1, 5 y 37 de nuestra Carta Magna, respetuosamente comparezco ante este H. Órgano edilicio para

EXPONER:

Por así convenir a mis intereses personales, de manera libre, externo mi voluntad sin coacción, dolo, violencia o reticencia, para solicitar **LICENCIA POR TIEMPO INDEFINIDO a la función inherentes al cargo de Regidor de este cuerpo edilicio, licencia que solicito sin goce de sueldo** a partir del día 31 enero del año 2017, lo anterior con fundamento en los artículos 42 y 42 bis de la Ley para los Servidores Públicos del Estado de Jalisco.

Solicitando para tal efecto, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 24 párrafo V y demás relativos, aplicable del Código Electoral y de Participación del Social del estado de Jalisco, tenga a bien convocar al ciudadano registrado de forma consecutiva en la lista **BLANCA ESTELA GUTIERREZ RODRIGUEZ**, apercibiendo que en caso de que no comparecer a tomar el cargo se hará acreedor de un delito tipificado por el artículo 12 de la Ley General de Delitos Electorales.

Por lo anterior, expuesto y fundado a este H. Ayuntamiento respetuosamente le

PIDO:

ÚNICO.- Se me tenga presentando formal licencia al cargo de regidor de este H. Ayuntamiento constitucional de Cañadas de Obregón Jalisco, tenga a bien llamar al regidor suplente segundo en la lista para que acepte y proteste el cargo

ATENTAMENTE.

Cañadas de Obregón Jalisco a 31 de enero 2018.

RUBEN PARTIDA CASTELLANOS
REGIDOR

H. PLENO DEL AYUNTAMIENTO DE

CAÑADAS DE OBREGÓN.

Por conducto:

C. SECRETARIO GENERAL.

PRESENTE

PAOLA ELIZABETH GONZÁLEZ MERCADO, Mexicana, mayor de edad origina del municipio de Cañadas de Obregón, Jalisco, tal y como lo acredito con la constancia de Minoría expedida por el Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Jalisco, el suscrito tengo carácter de Regidor "Funcionario Público" ahora bien con fundamento en lo dispuesto por el artículo 1, 5 y 37 de nuestra Carta Magna, respetuosamente comparezco ante este H. Órgano edilicio para

EXPONER:

Solicitando para tal efecto, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 24 párrafo V y demás relativos, aplicable del Código Electoral y de Participación del Social del estado de Jalisco, tenga a bien convocar al ciudadano registrado de forma consecutiva en la lista, apercibiendo que en el caso de no comparecer a tomar el cargo se hará acreedor de un delito tipificado por el artículo 12 de la Ley General de Delitos Electorales.

Por lo anterior, expuesto y fundado a este H. Ayuntamiento respetuosamente le

PIDO:

ÚNICO.- Se me tenga presentando formal licencia y renuncia al cargo de regidor de este H. Ayuntamiento constitucional de Cañadas de Obregón Jalisco, tenga a bien llamar al regidor suplente tercero en la lista para que acepte y proteste el cargo.

ATENTAMENTE

Morelia Michoacán, 10 de Abril de 2018


PAOLA ELIZABETH GONZÁLEZ MERCADO

FORMATOS DECLARACIÓN PATRIMONIAL



Cañadas de Obregón

GOBIERNO MUNICIPAL 2015 - 2018

...por el Cañadas que todos queremos !

H. AYUNTAMIENTO DE CAÑADAS DE OBREGON

CONTRALORIA MUNICIPAL

**DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES,
CONCLUSION**



Declaración Patrimonial y de Intereses

Conclusión

La declaración de modificación de situación patrimonial de los servidores públicos, debe presentarse en el formato para envío por medios remotos de comunicación electrónica, utilizando únicamente el sistema DeclaraNet^{PLUS} y sólo por excepción, en el supuesto de que no exista Internet en la población donde se ubique el centro de trabajo del servidor público, éste podrá presentar su declaración de modificación mediante el presente formato. La dirección correo electrónico: contraloria.canadas@gmail.com

Horarios de atención en días hábiles de **9:00 am - 03:00 pm** horas

Asesoría telefónica y por correo electrónico

Horario de atención: de las **9:00 am - 03:00 pm** horas en días hábiles

Teléfono directo 4314030150
Conmutador Ext.:101

Asesoría por correo electrónico

Para asesorías sobre el llenado del formato, dudas normativas y sugerencias en:
contraloria.canadas@gmail.com

Aviso de Privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de la Contraloría Municipal de Cañadas de Obregón, cuya finalidad es que los servidores públicos cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la Contraloría en ejercicio de sus atribuciones pueda analizar la evolución de su patrimonio, así como realizar la transmisión de éstos al Ministerio Público, los Tribunales o las autoridades judiciales, en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, al servidor público interesado o bien, cuando las Autoridades Investigadoras, substanciadoras o resolutoras lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Contraloría Municipal, y los mecanismos, medios y procedimientos para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales, podrán interponerse ante la Unidad de Transparencia ubicada en la Calle Hermosillo # 6 Colonia Centro en el municipio de Cañadas de Obregón, Código Postal 47361 o bien en el correo transparencia.canadas@gmail.com

*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como por los artículos 1, 2, fracción 1, 4, fracción 1, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimoniales y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017; con el "Acuerdo que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de los servidores públicos federales, por medios de comunicación electrónica, utilizando para tal efecto, firma electrónica avanzada", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de marzo del 2008; y su modificatorio de 25 de abril de 2013; y con el "ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2015 y su modificatorio de 21 de octubre de 2016

Nota: Este formato es únicamente para apoyarlo en la concentración de la información, no es válida la presentación de una declaración de conclusión en éste, sólo por medios remotos de comunicación electrónica a través del sistema declaraNet^{pl}



Cañadas de Obregón
GOBIERNO MUNICIPAL 2015 - 2018
...por el Cañades que todos queremos!

CONTRALORÍA MUNICIPAL

DECLARACIÓN DE PATRIMONIAL Y DE INTERESES - CONCLUSIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial y de Intereses Conclusión		Fecha de recepción: _____ Día Mes Año			
DATOS GENERALES DEL DECLARANTE					
Nombre (s)		Primer apellido		Segundo apellido	
CURP		RFC/HOMOCLAVE			
Correo Electrónico laboral		Correo Electrónico personal			
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació	
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal		Nacionalidad	
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes		Entidad donde nació	
<input type="checkbox"/> Soltero (a)				Número de Celular	
DOMICILIO		Lugar donde se ubica:		México Extranjero	
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior					
Localidad o Colonia		Entidad Federativa			
Municipio o Alcaldía		Código Postal			
Teléfono (particular, incluir clave lada)					

HOJA 1 de 16

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL ☐ Primaria ☐ Bachillerato ☐ Licenciatura ☐ Maestría ☐ Posgrado
☐ Secundaria ☐ Carrera técnica o comercial ☐ Diplomado ☐ Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO, ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/>	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando ☐ Trunco ☐ Finalizando ☐

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO, ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa. <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa. <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa. <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/>	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

HOJA 2 de 16

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ☐

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Organismo Constitucional Autónomo

AMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Organismo Constitucional Autónomo

AMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Organismo Constitucional Autónomo

AMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

HOJA 3 de 16

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI ☐ NO ☐

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE MARCÁNDOLA CON "X".

☐ En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como, el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.

☐ En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.

☐ En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.

☐ En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.

☐ En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.

☐ En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

[illegible]

Gaceta Municipal de Cañadas de Obregón abril 2018

DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

Dependencia o entidad

Nombre del empleo, cargo o comisión

Está contratado(a) por honorarios

SI ☐

NO ☐

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

FECHA EN QUE
CONCLUYÓ EL ENCARGO

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior, interior, oficina o piso

☐ México

☐ Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o colonia

Entidad Federativa

Municipio o alcaldía

Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

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

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

- ☐ Labor de supervisión
- ☐ Manejo de recursos financieros
- ☐ Áreas técnicas
- ☐ Auditorías
- ☐ Cuerpo de Seguridad

- ☐ Funciones de vigilancia
- ☐ Investigación
- ☐ Licitación
- ☐ Manejo de recursos humanos
- ☐ Otro. Especifique la función

HOJA 6 de 16

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

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

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

SUBTOTAL I \$

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

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

\$

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

\$

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

\$

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

\$

SUBTOTAL II \$

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

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

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

\$

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

SUMA DE A Y B \$

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

HOJA 7 de 16

SINCENTAVOS

Si ☐ No ☐ Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

--	--	--	--	--	--	--

 al

--	--	--	--	--	--	--

 y los ingresos netos del año anterior

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

SUBTOTAL I \$ _____

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

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

§ |

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

\$ _____

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

\$ _____

SUBTOTAL II \$ _____

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II	\$	
-----------------------------------	----	--

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR
ESPECIFICA

S |

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR.

SUMA DE A Y B \$ |

Gaceta Municipal de Cañadas de Obregón abril 2018

NINGUNO	
---------	--

[illegible]

HOJA 9 de 16

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☐

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

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

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

HOJA 10 de 16

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☐

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Coleccionables 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Fecha de la operación -Valor del bien al momento de la operación
	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	

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

HOJA 11 de 16

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)						
INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS						
En las columnas anote el número que corresponda						
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Venta 4. Sin cambio	TITULAR		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO			
	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			
	México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
SALDO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		TIPO DE INVERSIÓN		
SIN CENTAVOS				1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones		
\$						
\$						
\$						
\$						
\$						

HOJA 12 de 16

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

HOJA 13 de 16

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS NINGUNO ☐

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

SI ☐ NO ☐

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Oriental 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

HOJA 14 de 16

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS NINGUNO ☐

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especifica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público

UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

HOJA 15 de 16

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA MES AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

HOJA 16 de 16

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOClave: _____

_____ A _____ DE _____ DE 2018

C.

CARGO:

PRESENTE

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Conclusión

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Atentamente.

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

Nombre y firma del receptor



Cañadas de Obregón

GOBIERNO MUNICIPAL 2015 - 2018

...por el Cañadas que todos queremos !

LA OFICINA DE DESARROLLO RURAL Y ECONÓMICO INFORMA PROGRAMA BIENEMPRENDO

La SEDECO abre ventanilla del programa BIENEMPRENDO para todos los emprendedores y PYMES para la compra de maquinaria, equipo, mobiliario y/o herramienta, a partir del 15 de abril y/o hasta agotar el recurso.

Los requisitos para participar en este programa son:

- Identificación oficial
- RFC
- Comprobante de domicilio fiscal a nombre del solicitante, no mayor a 2 meses de antigüedad a la fecha de la presentación
- 2 fotografías del interior y del exterior del lugar en donde se llevará el proyecto
- 2 cotizaciones de la maquinaria, equipo, mobiliario y/o herramienta que se solicitará
- Constancia de situación fiscal
- Carta bajo protesta

Para llevar a cabo su solicitud acudir a las oficinas de Desarrollo Rural y Económico del municipio.

PROGRAMA MUNICIPAL DE SEMILLA 2018

La Dirección de Desarrollo Rural y Económico pondrá en marcha el Programa Municipal de Semilla 2018 a partir del 20 de abril del año en curso, mediante el cual se beneficiará a productores de maíz y forrajes.

Requisitos:

Acudir a la oficina de Desarrollo Rural y Económico municipal a realizar su solicitud.

PROGRAMA MUNICIPAL DE APOYO A LA VIVIENDA

Prof. Jaime Gustavo Casillas Vázquez, Presidente Municipal, en ejercicio a la facultad que me confiere la Ley de Gobierno y Administración Pública del Estado de Jalisco, el Reglamento Interno del Ayuntamiento y la Administración Pública Municipal de Cañadas de Obregón, Jalisco, he tenido a bien emitir las siguientes:

REGLAS DE OPERACIÓN PARA EL PROGRAMA MUNICIPAL DE APOYO A LA VIVIENDA, PARA EL EJERCICIO FISCAL 2018

Con la finalidad de contribuir a la igualdad de oportunidades, y con el objetivo de que la población cañadiense mejore la calidad de su vivienda y cuente con un espacio habitacional digno, el municipio implementó el Programa de Apoyo a la Vivienda, diseñado para apoyar a las familias para mejora de sus hogares, disminuyendo los índices de rezago social, con la mejora en la calidad de los materiales de sus domicilios, mediante un apoyo en especie para una acción de vivienda.

La documentación que deberán llevar las/los solicitantes en original para cotejo y copia para su entrega es la siguiente:

- Solicitud debidamente llenada, misma que le será proporcionada a la/el solicitante en las oficinas de presidencia.
- Identificación oficial
- CURP
- Comprobante de domicilio
- Acta de nacimiento

MODALIDAD

Los apoyos del programa se realizarán en dos modalidades

- Ampliación de vivienda
- Mejoramiento de vivienda

SOLICITUD

Las personas interesadas en el programa deberán presentarse en las instalaciones de Presidencia Municipal del 11 al 20 de abril de 2018 para presentar su solicitud.

ENTREGA DE APOYOS

Las personas que resulten seleccionadas recibirán su apoyo en especie los días 24, 25, 26 y 27 de abril, según se les notifique.

h.ayuntamientocanadas20152018@outlook.com

www.canadasdeobregon.jalisco.gob.mx

Hermosillo #6, colonia centro

Cañadas de Obregón, Jalisco

431 40 30 101

40 30 150



Cañadas de Obregón

GOBIERNO MUNICIPAL **2015 - 2018**

...por el Cañadas que todos queremos !