

**SFP**

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



**AMACUECA**  
GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2021



**ORGANO INTERNO DE CONTROL  
DE AMACUECA, JALISCO.**

**AREA DE SITUACION PATRIMONIAL.**

**Declaración de Modificación Patrimonial  
y de Intereses.**

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<sup>PLUS</sup> y sólo por excepción, en el supuesto de que no exista Internet en la población donde se ubique el centro de trabajo del servidor público, éste podrá presentar su declaración de modificación mediante el presente formato. La dirección de internet es: [www.declaranet.gob.mx](http://www.declaranet.gob.mx)

**Horarios de atención con el titular del órgano de Control Municipal en días hábiles de 8:30 a 15:30 horas.**

**En el lugar que ocupa el H. Ayuntamiento de Amacueca, Jalisco.**

**Ayuntamiento no. 2**

**Colonia Centro.**

**Asesoría telefónica.**

**01-372-42-40-106.**

## **Aviso de Privacidad**

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 27,28 ,29 y 34 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, relativos a la presentación de declaraciones patrimoniales, así como el artículo 92 de la Constitución Política de Jalisco, los datos de los servidores públicos obligados a presentar declaraciones de situación patrimonial serán tratados conforme a lo establecido a los artículos 6 de la Ley General de Protección de Datos Personales de Posesión de sujeto Obligados; 21,21bis, 22 y 23 de la ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios, reinscrito en el sistema de evolución Patrimonial de Declaración de Intereses y Constancia de presentación de la declaración Fiscal Jalisco, el cual fue registrado en el sistema listado de sistemas de información confidencial ante el Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales de Estado de Jalisco ([www.ijei.org.mx](http://www.ijei.org.mx)), del cual es responsable el Área de Situación Patrimonial del Órgano Interno de Control del Municipio de Amacueca, Jalisco ubicada en la calle Ayuntamiento No. 2, Colonia Centro de Amacueca, Jalisco, y ante la cual Usted podrá ejercer sus derechos de publicitación, trasterencia, acceso, rectificación, oposición o cancelación.

# SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



**ORGANO INTERNO DE CONTROL DE AMACUECA, JALISCO.**

**DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN**

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. Titular del Órgano Interno de Control del Municipio de Amacueca Jalisco.  
Bajo protesta de decir verdad, presento a usted mi declaración de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en los artículos 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los servidores públicos, del Decreto 25865/LXII/16 publicado el 10 de noviembre de 2016 en el periódico Oficial del ESTADO DE JALISCO, a través del cual se reformo el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Modificación

Fecha de recepción

Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Luz Elvira	Durán	Valenzuela

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Institucional

Correo Electrónico alterno

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	México	México	Mexicana	
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)			Entidad donde nació	Jalisco	Número de Celular	316498855
<input type="checkbox"/> Soltero (a)				Lugar donde se ubica:	México	Extranjero	

### DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Entidad Federativa Jalisco

Municipio o Alcaldía Amacueca

Código Postal 49370

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

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   México   Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Extranjero
Entidad federativa	Municipio o alcaldía	Entidad federativa <u>Jalisco</u>	Entidad federativa
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía <u>Zapotlán</u>	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa <u>Universidad del Valle de México</u>	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Carrera o área de conocimiento <u>Administración Pública</u>	Carrera o área de conocimiento
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	Documento obtenido <input checked="" type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando  Trunco  Finalizando

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



## ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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



**DATOS DEL ENCARGO ACTUAL**

Dependencia o entidad

Ayuntamiento de Amarcueca

Nombre del empleo, cargo o comisión

Presidenta Municipal

Esta contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Presidente Municipal

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESION DEL ENCARGO

09 | 10 | 2018  
Día Mes Año

Área de adscripción

Ayuntamiento de Amarcueca

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

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

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Amarcueca

Código postal

49320

Teléfono de oficina

342 42 40 384

Extensión

103

MARCA LA(S) FUNCIONES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

<input type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales,
<input type="checkbox"/>	Atención directa al público,
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias,
<input type="checkbox"/>	Permisos o concesiones,
<input type="checkbox"/>	Funciones de Inspección,
<input type="checkbox"/>	Interventoría,

<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión,
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas,
<input type="checkbox"/>	Auditorías
<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad

<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia,
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos,
<input checked="" type="checkbox"/>	Otro. Especifique la función

Ejecutar las decisiones del Ayuntamiento

**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 CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 240,262

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

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

\$ [ ]  
\$ [ ]

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

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

\$ [ ]

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

\$ [ ]

SUBTOTAL II \$ [ ]

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 240,262

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

\$ 81,000

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

SUMA DE A Y B \$ 321,262

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

Sí  No

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

Día Mes Año al Día Mes Año









# ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO \_\_\_\_\_

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

México  Extranjero

Institución, razón social o acreedor

País e institución o razón social

FECHA DEL OTORGAMIENTO

dd/mm/aaaa

**TIPO DE OPERACION**  
 1. Incorporación  
 2. Saldo  
 3. Finiquito  
 4. Sin cambio

**TIPO DE ADEUDO**  
 1. Compras a crédito  
 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años)  
 3. Prestamos personales  
 4. Tarjetas de crédito  
 5. Compras devolutivo

2

2 años

México  Extranjero

201012018

especifique el plazo  
  
 especifique el plazo

**TITULAR**  
 1. Declarante  
 2. Cónyuge  
 3. Declarante y cónyuge  
 4. Dependientes  
 5. Concubina o concubinario  
 6. Declarante en copropiedad  
 7. Cónyuge en copropiedad

**MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS**

\$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]

**MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS**

\$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]

**SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS**

\$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]  
 \$ [REDACTED]

**TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)**

[REDACTED] [REDACTED]

**PLAZO DEL ADEUDO**  
 - Vehículos (meses)  
 - Crédito hipotecario (años)

[REDACTED] [REDACTED]

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

NATURALEZA DEL VINCULO  
(1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)

ANTIGÜEDAD DEL VINCULO  
(Años)

PARTICIPACION EN LA DIRECCION  
O  
ADMINISTRACION

- Antes del Servicio Publico
- Durante el Servicio Publico
- Antes del Servicio Publico
- Durante el Servicio Publico
- Antes del Servicio Publico
- Durante el Servicio Publico

TIPO DE COLABORACION O APORTE

- 1. Cuentas
- 2. Servicios Profesionales
- 3. Participación Voluntaria
- 4. Participación remunerada
- 5. Otros Aportes (especifica)

UBICACION

(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

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

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

### OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

Mis ingresos son para gastos médicos, alimentación y vestimenta

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

30 04 2019

DÍA MES AÑO

LUGAR

Amaueca, Ialsio

FIRMA DEL DECLARANTE



