



*Ayuntamiento de*

*Cañadas de Obregón*

Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
GLORIA CECILIA	LOMELI	CASILLAS

PUESTO

REGIDORA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CABILDO

*Contraloría Municipal*



*Declaración de Conclusión*

La declaración de conclusión de situación patrimonial de los servidores públicos, debe presentarse en el formato para envío por medios remotos de comunicación electrónica, utilizando únicamente el sistema DeclaraNetPLUS 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 conclusión mediante el presente formato. La dirección correo electrónico: **contraloria.canadas21@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.canadas21@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.de.obregon@gmail.com](mailto:transparencia.canadas.de.obregon@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 I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimonial y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017; con el "Acuerdo que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de los servidores públicos federales, por medios de comunicación electrónica, utilizando para tal efecto, firma electrónica avanzada", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de marzo del 2009; y su modificatorio de 25 de abril de 2013; y con el "ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2015 y su modificatorio de 21 de octubre de 2016**

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

## CONTRALORÍA MUNICIPAL

### I. DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES-CONCLUSIÓN

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE CAÑADAS DE OBREGÓN;

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

Declaración Patrimonial y de Intereses  
Conclusión

Fecha de recepción | 29 | OCTUBRE | 2021  
Día | Mes | Año



#### 1. DATOS DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
GLORIA CECILIA	LOMELI	CASILLAS
CURP		RFC/HOMOCLAVE
Correo Electrónico Institucional		Correo Electrónico alternativo
ESTADO CIVIL	País donde nació	Nacionalidad
RÉGIMEN MATRIMONIAL	Entidad de nacimiento	Número de celular
2. DOMICILIO		Lugar donde se ubica:
Calle	Número exterior	
	Número interior	
Localidad o Colonia	Entidad Federativa	
Municipio	Código Postal	
Teléfono Particular		

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

<b>ESCOLARIDAD</b>	PREPARATORIA
<b>Grado máximo de estudios</b>	PREPARATORIA
<b>Institución Educativa</b>	PREPARATORIA ABIERTA
<b>Lugar donde se ubica la Institución</b>	ESTADOS UNIDOS AMERICANOS
<b>Entidad Federativa</b>	INDIANA
<b>Municipio</b>	INDIANA
<b>Carrera</b>	PREPARATORIA
<b>Estatus</b>	CONCLUIDA
<b>Documento obtenido</b>	BOLETA
<b>Número de Cédula Profesional/Fecha de obtención de documento</b>	-

#### SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

<b>ESCOLARIDAD</b>	NO APLICA
<b>Grado máximo de estudios</b>	NO APLICA
<b>Institución Educativa</b>	NO APLICA
<b>Lugar donde se ubica la Institución</b>	NO APLICA
<b>Entidad Federativa</b>	NO APLICA
<b>Municipio</b>	NO APLICA
<b>Carrera</b>	NO APLICA
<b>Estatus</b>	NO APLICA
<b>Documento obtenido</b>	NO APLICA
<b>Número de Cédula Profesional/Fecha de obtención de documento</b>	NO APLICA

#### 4. DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

AYUNTAMIENTO CAÑADAS DE OBREGON

Nombre del empleo, cargo  
o comisión

REGIDOR

Está contratado(a) por  
honorarios

NO

Si la respuesta en negativa, anota el NIVEL

DEL ENCARGO

REGIDORA

Área de adscripción

CABILDO

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL  
ENCARGO

1

OCTUBRE

2018

Día

Mes

Año

Lugar donde se ubica

MEXICO

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

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

HERMOSILLO NO.6

Localidad

CAÑADAS DE OBREGON

Entidad Federativa

JALISCO

Municipio

CAÑADAS DE OBREGON

Teléfono de oficina

4314030101 Y 150

Extensión

150

Código Postal

47360

FUNCIÓN QUE REALIZA

REGIDOR

5. EXPERIENCIA LABORAL. ÚLTIMOS CINCO						NINGUNO	-
<b>1</b>							
<b>SECTOR (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)</b>		PÚBLICO		<b>NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)</b>		FEDERAL	ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>		ESCUELA JOSE MARIA MORELOS Y PAVON		<b>RFC</b>		-	
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>		VENDEDORA		<b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b>			
				VENDER EN LA COOPERATIVA			
<b>INGRESO</b>			<b>EGRESO</b>				
-	-	2013	-	-	2018		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>							
CAÑADAS DE OBREGON							
<b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)</b>							
EDUCATIVO							
<b>2</b>							
<b>SECTOR (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)</b>		PRIVADO		<b>NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)</b>		EXTRANJERO	ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>		PARTICULAR		<b>RFC</b>		-	
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>		NIÑERA		<b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b>			
				CUIDAR NIÑOS			

INGRESO			EGRESO		
1	DICIEMBRE	2005	15	JUNIO	2011
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>					
EXTRANJERO					
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)					
PARTICULAR					
<b>3</b>					
<b>SECTOR (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)</b>		PRIVADO	<b>NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)</b>		EXTRANJERO
					ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>		<b>RFC</b>		<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>	
FERMONT INC NAPANNE INC		-		REPARACION Y LIMPIEZA	
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>			<b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b>		
REPARACION Y LIMPIEZA			REPARAR LAS UNIDADES Y DE LA LIMPIEZA		
INGRESO			EGRESO		
1	ENERO	2001	1	NOVIEMBRE	2005
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>					
USA					
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)					
LIMPIEZA					



**4**

<b>SECTOR (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)</b>	NO APLICA	<b>NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)</b>	NO APLICA	<b>ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)</b>	
				NO APLICA	
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>	<b>RFC</b>		<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA		
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>			<b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b>		
NO APLICA			NO APLICA		
<b>INGRESO</b>			<b>EGRESO</b>		
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>					
NO APLICA					
<b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)</b>					
NO APLICA					

**5**

<b>SECTOR (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)</b>	NO APLICA	<b>NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)</b>	NO APLICA	<b>ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)</b>	
				NO APLICA	
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>	<b>RFC</b>		<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA		
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>			<b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b>		
NO APLICA			NO APLICA		
<b>INGRESO</b>			<b>EGRESO</b>		
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

**LUGAR DONDE SE UBICA**

NO APLICA

**SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)**

NO APLICA

## 6. DATOS DE LA PAREJA

		NINGUNO	X	
<b>NOMBRE</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>RFC</b>	
<b>RELACIÓN CON EL DECLARANTE (CÓNYUGE, CONCUBINA, UNIÓN LIBRE, SOCIEDAD DE CONVIVENCIA)</b>				
<b>NACIONALIDAD</b>		<b>CURP</b>		
<b>¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO</b>		<b>¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SÍ/ NO</b>		
<b>DOMICILIO</b>				
<b>ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)</b>				
<b>NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)</b>		<b>ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)</b>		
<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO</b>		<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>		
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>		<b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b>		
<b>SALARIO MENSUAL NETO</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>		
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>		<b>EMPLEO O CARGO</b>		
<b>RFC</b>	<b>NO APLICA</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>SALARIO MENSUAL NETO</b>	
<b>¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO? SÍ/ NO</b>				
<b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)</b>				

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

NINGUNO

-

1. NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

RFC

PARENTESCO

NACIONALIDAD

CURP

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SÍ/ NO

DOMICILIO

ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)

NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)

ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

SALARIO MENSUAL NETO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

EMPLEO O CARGO

NOMBRE DE LA EMPRESA

RFC

FECHA DE INGRESO

SALARIO MENSUAL NETO

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO? SÍ/ NO

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)

2. NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

RFC

PARENTESCO

NACIONALIDAD

CURP

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SÍ/ NO

DOMICILIO

ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)

<b>NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)</b>		<b>ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)</b>	
<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO</b> <b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b> <b>SALARIO MENSUAL NETO</b>		<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b> <b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b> <b>FECHA DE INGRESO</b> <b>EMPLEO O CARGO</b>	
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b> NO APLICA			
<b>RFC</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>SALARIO MENSUAL NETO</b>
<b>¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO? SÍ/ NO</b>			
<b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)</b>			
<b>3. NOMBRE</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>RFC</b>
<b>NACIONALIDAD</b>		<b>PARENTESCO</b>	
<b>¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO</b>		<b>CURP</b>	
		<b>¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SÍ/ NO</b>	
<b>DOMICILIO</b>			
<b>ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)</b>			
<b>NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)</b>		<b>ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)</b>	
<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO</b> <b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b> <b>SALARIO MENSUAL NETO</b>		<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b> <b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b> <b>FECHA DE INGRESO</b> <b>EMPLEO O CARGO</b>	
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>			
<b>RFC</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>SALARIO MENSUAL NETO</b>
<b>¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO? SÍ/ NO</b>			

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)

4. NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

RFC

NACIONALIDAD		PARENTESCO	
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO		CURP	
DOMICILIO		¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SÍ/ NO	
ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)		ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)	
NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		FUNCIÓN PRINCIPAL	
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO	
NOMBRE DE LA EMPRESA		EMPLEO O CARGO	
RFC		FECHA DE INGRESO	SALARIO MENSUAL NETO
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO? SÍ/ NO			

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)

5. NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

RFC

NACIONALIDAD		PARENTESCO	
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO		CURP	
DOMICILIO		¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SÍ/ NO	

<b>DOMICILIO</b>		
<b>ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)</b>		
<b>NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)</b>		<b>ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)</b>
<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO</b>		<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>		<b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b>
<b>SALARIO MENSUAL NETO</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>		<b>EMPLEO O CARGO</b>
<b>RFC</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>SALARIO MENSUAL NETO</b>
<b>¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO? SÍ/ NO</b>		
<b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)</b>		
<b>6. NOMBRE</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>
<b>RFC</b>		
<b>PARENTESCO</b>		
<b>NACIONALIDAD</b>	<b>CURP</b>	
<b>¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO</b>	<b>¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SÍ/ NO</b>	
<b>DOMICILIO</b>		
<b>ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)</b>		
<b>NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)</b>		<b>ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)</b>
<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO</b>		<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>		<b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b>
<b>SALARIO MENSUAL NETO</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>		<b>EMPLEO O CARGO</b>
<b>RFC</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>SALARIO MENSUAL NETO</b>
<b>¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO? SÍ/ NO</b>		
<b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)</b>		

## 8. INGRESOS NETOS A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS, SIN CEROS A LA IZQUIERDA

<b>I. REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO(DEDUCE IMPUESTOS)</b>	<b>SUBTOTAL I</b>	<b>108000</b>
<hr/>		
<b>II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)</b>		
II. 1 Por actividad industrial y/o comercial ( Deduce impuestos ) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio	0	
0		
II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	0	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA (CAPITAL, FONDOS DE INVERSIÓN, ORG. PRIVADAS, SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO, VALORES BURSÁTILES, BONOS, OTROS)	0	
II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)	0	
0		
II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica: (Deduce impuestos)	0	
0	<b>SUBTOTAL II</b>	<b>0</b>
<hr/>		
<b>A. INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>	<b>SUMA DEL SUBTOTAL I Y II</b>	<b>108000</b>
<b>B. INGRESO DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (DEDUCE IMPUESTOS)</b>	NO APLICA	
<b>C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>	<b>SUMA DE A Y B</b>	[REDACTED]





## 10. BIENES INMUEBLES

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COOPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

1

Titular:	DECLARANTE	NINGUNO	-	
Tipo de inmueble (casa, departamento, local, bodega, rancho, terreno)		Superficie	Porcentaje de propiedad	100%
	LOTE CON PERMISO DE CONSTRUCCION	232M2		
Superficie de construcción		Tercero (persona física o moral)		
Nombre del tercero		RFC		
FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRAVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)			COMPRA VENTA	
TRANSMISOR (PERSONA FÍSICA O MORAL)	NO APLICA	NOMBRE RFC		
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC)				
VALOR DE ADQUISICIÓN		TIPO DE MONEDA		
FECHA DE ADQUISICIÓN				
EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A... ESCRITURA PÚBLICA, SENTENCIA, CONTRATO)				
UBICACIÓN DEL INMUEBLE				
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO				

2

Titular:	NO APLICA			
Tipo de inmueble (casa, departamento, local, bodega, rancho, terreno)	NO APLICA	Superficie	Porcentaje de propiedad	NO APLICA
		NO APLICA		
Superficie de construcción		Tercero (persona física o moral)		
Nombre del tercero		RFC		
FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)			NO APLICA	
TRANSMISOR (PERSONA FÍSICA O MORAL)	NO APLICA	NOMBRE		
		RFC		
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC)				
VALOR DE ADQUISICIÓN		TIPO DE MONEDA		
FECHA DE ADQUISICIÓN				
EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A... ESCRITURA PÚBLICA, SENTENCIA, CONTRATO)				
UBICACIÓN DEL INMUEBLE				
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO				

3

Titular:	NO APLICA			
Tipo de inmueble (casa, departamento, local, bodega, rancho, terreno)	NO APLICA	Superficie	Porcentaje de propiedad	NO APLICA
Superficie de construcción		Tercero (persona física o moral)		
Nombre del tercero		RFC		
FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRAVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)			NO APLICA	
TRANSMISOR (PERSONA FÍSICA O MORAL)	NO APLICA	NOMBRE		
		RFC		
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC)				
VALOR DE ADQUISICIÓN		TIPO DE MONEDA		
FECHA DE ADQUISICIÓN				
EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A... ESCRITURA PÚBLICA, SENTENCIA, CONTRATO)				
UBICACIÓN DEL INMUEBLE				
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO				

**11. VEHÍCULOS.**

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS		NINGUNO	-
1.Tipo de vehículo (automóvil/ motocicleta, aeronave, barco/yate, otro)		NOMBRE DEL TRANSMISOR	RFC DEL TRANSMISOR
AUTOMOVIL			
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO		Transmisor (persona física o moral)	FISICA
MARCA	MERCURY	MODELO	VAN VILLAGER
NÚMERO DE SERIE	-	AÑO	1998
DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO	JALISCO, MEXICO	TERCERO (PERSONA FÍSICA O MORAL)	NO APLICA
TITULAR (DECLARANTE, PAREJA, DEPENDIENTE)	NOMBRE		
	RFC		
FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)	CONTADO		
VALOR DE ADQUISICIÓN	35000	TIPO DE MONEDA	PESOS
FECHA DE ADQUISICIÓN	15/01/11		
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO	-		
2.Tipo de vehículo (automóvil/ motocicleta, aeronave, barco/yate, otro)		NOMBRE DEL TRANSMISOR	RFC DEL TRANSMISOR
AUTOMOVIL			
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO		Transmisor (persona física o moral)	NO APLICA
MARCA	NO APLICA	MODELO	NO APLICA

NÚMERO DE SERIE	NO APLICA	AÑO	NO APLICA
DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO	NO APLICA	TERCERO (PERSONA FÍSICA O MORAL)	NO APLICA
TITULAR (DECLARANTE, PAREJA, DEPENDIENTE)		NOMBRE	
		RFC	
FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRAVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)			NO APLICA
VALOR DE ADQUISICIÓN	NO APLICA	TIPO DE MONEDA	NO APLICA
FECHA DE ADQUISICIÓN	NO APLICA		
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO	NO APLICA		
3.Tipo de vehículo (automóvil/ motocicleta, aeronave, barco/yate, otro)		NOMBRE DEL TRANSMISOR	RFC DEL TRANSMISOR
NO APLICA			
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO		Transmisor (persona física o moral)	NO APLICA
MARCA	NO APLICA	MODELO	NO APLICA
NÚMERO DE SERIE	NO APLICA	AÑO	NO APLICA
DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO	NO APLICA	TERCERO (PERSONA FÍSICA O MORAL)	NO APLICA
TITULAR (DECLARANTE, PAREJA, DEPENDIENTE)		NOMBRE	
		RFC	
FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRAVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)			NO APLICA
VALOR DE ADQUISICIÓN	NO APLICA	TIPO DE MONEDA	NO APLICA
FECHA DE ADQUISICIÓN	NO APLICA		
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO	NO APLICA		

## 12. BIENES MUEBLES.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

NO APLICA

1

Titular:

NO APLICA

Tipo del bien: MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS), APARATOS ELECTRÓNICOS, JOYAS, COLECCIONES, OBRAS DE ARTE, OTRO.

NOMBRE DEL TRANSMISOR

RFC

NO APLICA

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

Tercero (persona física o moral)

NO APLICA

Nombre del tercero

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN (COMRAVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)

FORMA DE PAGO (CRÉDITO, CONTADO, NO APLICA)

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC)

VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

NO APLICA

2

Titular:

NO APLICA

Tipo del bien: MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS), APARATOS ELECTRÓNICOS, JOYAS, COLECCIONES, OBRAS DE ARTE, OTRO.

NOMBRE DEL TRANSMISOR

RFC

NO APLICA

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

Tercero (persona física o moral)

NO APLICA

<b>Nombre del tercero</b>		<b>RFC</b>
FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)		
FORMA DE PAGO (CRÉDITO, CONTADO, NO APLICA)		
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC)		
<b>VALOR DE ADQUISICIÓN</b>	<b>TIPO DE MONEDA</b>	
<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>		
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO	NO APLICA	
<b>3</b>		
Titular:	NO APLICA	
Tipo del bien: MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS), APARATOS ELECTRÓNICOS, JOYAS, COLECCIONES, OBRAS DE ARTE, OTRO.		
<b>NOMBRE DEL TRANSMISOR</b>		<b>RFC</b>
<b>NO APLICA</b>		
<b>DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN</b>	Tercero (persona física o moral)	NO APLICA
<b>Nombre del tercero</b>	<b>RFC</b>	
FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)		
FORMA DE PAGO (CRÉDITO, CONTADO, NO APLICA)		
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC)		
<b>VALOR DE ADQUISICIÓN</b>	<b>TIPO DE MONEDA</b>	
<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>		
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO	NO APLICA	



### 13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/ O TERCEROS QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECHARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

NINGUNO

-

1

Titular:

Tipo de inversión / activo (bancaria, fondos de inversión, organizaciones privadas y/o mercantiles, posesión de monedas y metales, seguros, otros

BANCARIA (DE NÓMINA, DE AHORRO, DE CHEQUES, MAESTRA, EJE, DEPÓSITO A PLAZOS

**NOMINA**

**NOMINA**

Tercero (persona física o moral)

**Nombre del tercero**

**RFC**

FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO)

ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES (ACCIONES O CAJAS DE AHORRO)

POSESIÓN DE MONEDAS (CENTENARIOS, DIVISAS, MONEDA NACIONAL, ONZA TROY)

SEGUROS (SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO, SEGURO DE INVERSIÓN, SEGURO DE VIDA)

VALORES BURSÁTILES ( ACCIONES Y DERIVADOS, ACEPTACIONES BANCARIAS, BONOS GUBERNAMENTALES, PAPEL COMERCIAL)

AFORES (AFORES, FIDEICOMISOS, CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA, PRÉSTAMO A FAVOR DE UN TERCERO)

DONDE SE UBICA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS?

**SALDO**

**TIPO DE MONEDA**

Titular: [REDACTED]		BANCARIA (DE NÓMINA, DE AHORRO, DE CHEQUES, MAESTRA, EJE, DEPÓSITO A PLAZOS)	
Tipo de inversión / activo (bancaria, fondos de inversión, organizaciones privadas y/o mercantiles, posesión de monedas y metales, seguros, otros)		AHORRO	
AHORRO		AHORRO	
Nombre del tercero [REDACTED]		Tercero (persona física o moral)	
FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO)		RFC [REDACTED]	
ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES (ACCIONES O CAJAS DE AHORRO)		POSESIÓN DE MONEDAS (CENTENARIOS, DIVISAS, MONEDA NACIONAL, ONZA TROY)	
SEGUROS (SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO, SEGURO DE INVERSIÓN, SEGURO DE VIDA)		[REDACTED]	
VALORES BURSÁTILES ( ACCIONES Y DERIVADOS, ACEPTACIONES BANCARIAS, BONOS GUBERNAMENTALES, PAPEL COMERCIAL)		AFORES (AFORES, FIDEICOMISOS, CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA, PRÉSTAMO A FAVOR DE UN TERCERO)	
DONDE SE UBICA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS?			
SALDO [REDACTED]		TIPO DE MONEDA [REDACTED]	

3

Titular:

Tipo de inversión / activo (bancaria, fondos de inversión, organizaciones privadas y/o mercantiles, posesión de monedas y metales, seguros, otros

BANCARIA (DE NÓMINA, DE AHORRO, DE CHEQUES, MAESTRA, EJE, DEPÓSITO A PLAZOS

NO APLICA

NO APLICA

Nombre del tercero

Tercero (persona física o moral)

RFC

FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO)

ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES (ACCIONES O CAJAS DE AHORRO)

POSESIÓN DE MONEDAS (CENTENARIOS, DIVISAS, MONEDA NACIONAL, ONZA TROY)

SEGUROS (SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO, SEGURO DE INVERSIÓN, SEGURO DE VIDA)

VALORES BURSÁTILES ( ACCIONES Y DERIVADOS, ACEPTACIONES BANCARIAS, BONOS GUBERNAMENTALES, PAPEL COMERCIAL)

AFORES (AFORES, FIDEICOMISOS, CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA, PRÉSTAMO A FAVOR DE UN TERCERO)

DONDE SE UBICA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS?

NO APLICA

SALDO

TIPO DE MONEDA

## 14. ADEUDOS / PASIVOS.

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE SERÁN PÚBLICOS.

NINGUNO

X

1

Titular:

NO APLICA

TIPO DE ADEUDO (CRÉDITO HIPOTECARIO, CRÉDITO AUTOMOTRÍZ, CRÉDITO PERSONAL, TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA, TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL, PRÉSTAMO PERSONAL, OTRO)

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

NO APLICA

NO APLICA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO

NO APLICA

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO

TIPO DE MONEDA

SALDO INSOLUTO

TERCERO (PERSONA FÍSICA O MORAL)

NOMBRE DEL TERCERO

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO (PERSONA FÍSICA O MORAL)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

RFC

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

**15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS.**

NINGUNO

X

**1**

TIPO DE BIEN (INMUEBLE, VEHÍCULO)		<b>NO APLICA</b>	
INMUEBLE (CASA, DEPARTAMENTO, EDIFICIO, LOCAL COMERCIAL, BODEGA, PALCO, RANCHO, TERRENO, OTRO)		<b>NO APLICA</b>	
UBICACIÓN DEL INMUEBLE		[REDACTED]	
VEHÍCULO (AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA, AERONAVE, BARCO, OTRO)		<b>NO APLICA</b>	
MARCA	<b>NO APLICA</b>	MODELO	<b>NO APLICA</b>
AÑO	<b>NO APLICA</b>	NÚMERO DE SERIE	<b>NO APLICA</b>
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		[REDACTED]	
DUEÑO O TITULAR (PERSONA FÍSICA O MORAL)	[REDACTED]	NOMBRE RFC	[REDACTED]
RELACIÓN CON EL DUEÑO O TITULAR		[REDACTED]	

**II. DECLARACIÓN DE INTERÉS. 1. Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)**

Titular:	<input type="text" value="NO APLICA"/>	<input type="text" value="NINGUNO"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>	<b>RFC</b>	<b>PUESTO</b>		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN (SOCIO, ACCIONISTA, COMISARIO, REPRESENTANTE, APODERADO, COLABORADOR, BENEFICIARIO, OTRO)</b>				
<b>¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?</b>	<input type="text" value="NO APLICA"/>	<b>MONTO MENSUAL NETO</b>		
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>				
<b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)</b>				

**2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (Hasta los últimos dos años)**

Titular:	<input type="text" value="NO APLICA"/>	<input type="text" value="NINGUNO"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nombre de la institución</b>	<b>RFC</b>	<b>PUESTO</b>		
<b>TIPO DE INSTITUCIÓN (ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL, ORGANIZACIONES BENÉFICAS, PARTIDOS POLÍTICOS, GREMIOS/ SINDICATOS, OTRO)</b>				
<b>¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?</b>	<input type="text" value="NO APLICA"/>	<b>MONTO MENSUAL NETO</b>	<b>FECHA DE INICIO</b>	
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>				

**3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (hasta los últimos dos años)**

Beneficiario	<input type="checkbox"/> NO APLICA	<input type="checkbox"/> NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/> X	
<b>Nombre del programa</b>	<b>INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO</b>		<b>Nivel de gobierno, Fed., Estatal, Municipal</b>	
<b>ESPECIFIQUE EL APOYO</b>				
<b>FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO (MONERARIO O EN ESPECIE)</b>		<b>MONTO APROXIMADO</b>		

**4. REPRESENTACIÓN (Hasta los últimos dos años)**

Titular:	<input type="checkbox"/> NO APLICA	<input type="checkbox"/> NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/> X	
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN (REPRESENTANTE, REPRESENTADO)</b>	<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>PERSONA FÍSICA O MORAL</b>	
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE/REPRESENTADO</b>			<b>RFC</b>	
<b>¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?</b>		<b>MONTO MENSUAL NETO</b>		
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>				
<b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)</b>				

**5. CLIENTES PRINCIPALES. SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) (hasta los últimos dos años)**

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN? SÍ O NO	NO APLICA	NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>
DECLARANTE, PAREJA O DEPENDIENTE ECONÓMICO	[REDACTED]		
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA	RFC		
[REDACTED]			
CLIENTE PRINCIPAL (PERSONA FÍSICA O MORAL)	NOMBRE	RFC	
[REDACTED]			
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)			
[REDACTED]			
MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL			
LUGAR DONDE SE UBICA			
[REDACTED]			

**6. BENEFICIOS PRIVADOS (Hasta los últimos dos años)**

BENEFICIARIO	<input checked="" type="checkbox"/>	NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>
TIPO DE BENEFICIO (SORTEO, CONCURSO, DONACIÓN, OTRO)	OTORGANTE (PERSONA FÍSICA O MORAL)		
[REDACTED]			
NO APLICA			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE	RFC		FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO (ESPECIE O
[REDACTED]			MONTO MENSUAL
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO	[REDACTED]		
TIPO DE MONEDA	[REDACTED]		
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, OTRO)			
[REDACTED]			



**7. FIDEICOMISOS (Hasta los últimos dos años)**

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS (DECLARANTE, PAREJA, DEPENDIENTE)

NINGUNO

**NO APLICA**

TIPO DE FIDEICOMISO (PÚBLICO, PRIVADO, MIXTO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN (FIDEICOMITENTE, FIDUCIARIO,  
FIDEICOMISARIO, COMITÉ TÉCNICO)

**NO APLICA**

**RFC DEL FIDEICOMISO**

FIDEICOMITENTE (PERSONA FÍSICA O  
MORAL)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO (PERSONA FÍSICA O MORAL)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE (AGRICULTURA, MINERÍA, ENERGÍA ELÉCTRICA, CONSTRUCCIÓN, INDUSTRIA MANUFACTURERA,  
COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, MEDIOS MASIVOS, SERVICIOS FINANCIEROS, SERVICIOS  
INMOBILIARIOS, SERVICIOS PROFESIONALES, SERVICIOS CORPORATIVOS, SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, SERVICIOS  
DE ALOJAMIENTO, OTRO)

LUGAR DONDE SE UBICA

## 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.**

<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>				<b>PROTESTO LO NECESARIO</b>
29	OCTUBRE	2021	CAÑADAS DE OBREGÓN, JALISCO	
<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>LUGAR</b>	<b>GLORIA CECILIA LOMELI CASILLAS FIRMA DEL DECLARANTE</b>

**PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR**



RFC CON HOMOClave



CAÑADAS DE OBREGÓN, A 29 DE OCTUBRE 2021

C. GLORIA CECILIA  
LOMELI  
CASILLAS  
  
CARGO: REGIDORA  
  
P R E S E N T E

**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.

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

**A T E N T A M E N T E**

**LCP ELIZABETH RUEZGA VALLEJO  
CONTRALOR MUNICIPAL**

