



# Ayuntamiento de Cañadas de Obregón

Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
MIGUEL	OROPEZA	RUVALCABA

PUESTO

PRESIDENTE MUNICIPAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

PRESIDENCIA

*Contraloría Municipal 2021-2024*



*Declaración Inicial*

La declaración inicial 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 inicial 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**

## CONTRALORÍA MUNICIPAL

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

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  
Inicial

Fecha de recepción | 19 | NOVIEMBRE | 2021  
Día | Mes | Año



#### 1. DATOS DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
MIGUEL	OROPEZA	RUVALCABA
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>	LICENCIATURA
<b>Grado máximo de estudios</b>	LICENCIATURA
<b>Institución Educativa</b>	UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
<b>Lugar donde se ubica la Institución</b>	GUADALAJARA
<b>Entidad Federativa</b>	JALISCO
<b>Municipio</b>	GUADALAJARA
<b>Carrera</b>	MEDICO, CIRUJANO Y PARTERO
<b>Estatus</b>	CONCLUIDO
<b>Documento obtenido</b>	TÍTULO PROFESIONAL
<b>Número de Cédula Profesional/Fecha de obtención de documento</b>	1344788

#### 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 DE CAÑADAS DE OBREGÓN

Nombre del empleo, cargo o comisión

PRESIDENTE MUNICIPAL

Está contratado(a) por honorarios

NO

Si la respuesta en negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

PRESIDENTE MUNICIPAL

Área de adscripción

PRESIDENCIA

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

1

OCTUBRE

2021

Día

Mes

Año

Lugar donde se ubica

MÉXICO

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 OBREGÓN

Entidad Federativa

JALISCO

Municipio

CAÑADAS DE OBREGÓN

Teléfono de oficina

4314030101 Y 152

Extensión

150

Código Postal

47360

FUNCIÓN QUE REALIZA

MANEJO DE RECURSOS HUMANOS, ADMINISTACION DE BIENES MATERIALES Y ATENCION DIRECTA AL PUBLICO

5. EXPERIENCIA LABORAL. ÚLTIMOS CINCO				NINGUNO	
<b>1</b>					
SECTOR (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)		PRIVADO	NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)		MUNICIPAL
					ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)
NOMBRE DE LA EMPRESA			RFC		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
-			-		-
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			MEDICO		
MEDICO			MEDICO		
INGRESO			EGRESO		
-	-	-	-	-	-
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
LUGAR DONDE SE UBICA					
CAÑADAS DE OBREGON					
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)					
SERVICIOS PROFESIONALES					
<b>2</b>					
SECTOR (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)		NO APLICA	NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)		NO APLICA
					ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)
NOMBRE DE LA EMPRESA			RFC		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
NO APLICA			NO APLICA		NO APLICA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			FUNCIÓN PRINCIPAL		
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					
<b>3</b>					
<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					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					



**4**

<b>SECTOR (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)</b>		-	<b>NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)</b>		-	<b>ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)</b>	
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>		<b>RFC</b>		<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>			
-		-		-			
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>				<b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b>			
-				-			
<b>INGRESO</b>			<b>EGRESO</b>				
-	-	-	-	-	-		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
<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**

<b>SECTOR (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)</b>		-	<b>NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)</b>		-	<b>ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)</b>	
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>		<b>RFC</b>		<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>			
-		-		-			
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>				<b>FUNCIÓN PRINCIPAL</b>			
-				-			
<b>INGRESO</b>			<b>EGRESO</b>				
-	-	-	-	-	-		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		

**LUGAR DONDE SE UBICA**

-

**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)**

-

## 6. DATOS DE LA PAREJA

		NINGUNO	-	
<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>		
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/ NO		SI	¿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>DIF</b>	<b>EMPLEO O CARGO</b>	
<b>RFC</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>SALARIO MENSUAL NETO</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)</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> <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	

DOMICILIO		
ACTIVIDAD LABORAL (PÚBLICO, PRIVADO, OTRO)		
NIVEL DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL)		ÁMBITO PÚBLICO (EJECUTIVO, LEGISLATIVO, JUDICIAL)
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)		
6. NOMBRE		RFC
FECHA DE NACIMIENTO		
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		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)		

## 8. INGRESOS NETOS 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 MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)</b>	<b>SUBTOTAL I</b>	<b>31809</b>
--	-------------------	--------------

### II. OTROS INGRESOS MENSUALES 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 FARMACIA PLAZA	20000
II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos) 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) CONSULTORIO MEDICO	10000
II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica: (Deduce impuestos)	0
<b>SUBTOTAL II</b>	<b>30000</b>

<b>A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE</b>	<b>SUMA DEL SUBTOTAL I Y II</b>	<b>61839</b>
---	---------------------------------	--------------

**B. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)**

<b>C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b>	<b>SUMA DE A Y B</b>	<b>61839</b>
--	----------------------	--------------



**9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**

0	SÍ	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	FECHA DE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE INICIO			Día	Mes	Año	CONCLUSIÓN	Día	Mes	Año	
<b>INGRESOS NETOS RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b>							<b>NO APLICA</b>			
<b>I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS</b>							NO APLICA			
<b>II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)</b>							NO APLICA			
II. 1 Por actividad industrial comercial y/o empresarial (después de impuestos)							NO APLICA			
Nombre o razón social							NO APLICA			
Tipo de Negocio							NO APLICA			
II. 2. Por actividad financiera (rendimientos o ganancia)							NO APLICA			
Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia (capital, fondos de inversión, organizaciones privadas, seguro de separación individualizado, valores bursátiles, bonos, otros)							NO APLICA			
II 3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías							NO APLICA			
Tipo de servicio prestado							NO APLICA			
II. 4 Por enajenación de bienes							NO APLICA			
Tipo de bien enajenado (mueble, inmueble o vehículo)							NO APLICA			
II.5 Otros ingresos no considerados a los anteriores							<b>NO APLICA</b>			
Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguros de vida, etc)							NO APLICA			
<b>A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)</b>										

## 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)	CASA	Superficie	Porcentaje de propiedad	100%
		203.87 M2		
Superficie de construcción		Tercero (persona física o moral)		
Nombre del tercero		RFC		
FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRAVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)			Contado	
TRANSMISOR (PERSONA FÍSICA O MORAL)	PERSONA FÍSICA	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				
[REDACTED]				
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO				

2

Titular: <b>DECLARANTE</b>			
Tipo de inmueble (casa, departamento, local, bodega, rancho, terreno) <b>CASA</b>	<b>Superficie</b> <b>693 M2</b>	Porcentaje de propiedad	<b>100%</b>
<b>Superficie de construcción</b>	Tercero (persona física o moral)		
<b>Nombre del tercero</b>		<b>RFC</b>	
<b>FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRAVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)</b>		<b>CONTADO</b>	
<b>TRANSMISOR (PERSONA FÍSICA O MORAL)</b>	<input type="checkbox"/> FÍSICA	<b>NOMBRE</b>	
		<b>RFC</b>	
<b>RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC)</b>			
<b>VALOR DE ADQUISICIÓN</b>		<b>TIPO DE MONEDA</b>	
<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>			
<b>EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A... ESCRITURA PÚBLICA, SENTENCIA, CONTRATO)</b>			
<b>UBICACIÓN DEL INMUEBLE</b>			
<b>EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO</b>			

3

Titular:	DECLARANTE				
Tipo de inmueble (casa, departamento, local, bodega, rancho, terreno)	CASA	Superficie	160 M2	Porcentaje de propiedad	100%
Superficie de construcción	[REDACTED]		Tercero (persona física o moral)	[REDACTED]	
Nombre del tercero	[REDACTED]		RFC	[REDACTED]	
FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRAVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)	[REDACTED]		COMPRA		
TRANSMISOR (PERSONA FÍSICA O MORAL)	FISICA	NOMBRE	[REDACTED]		
		RFC	[REDACTED]		
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC)	[REDACTED]				
VALOR DE ADQUISICIÓN	[REDACTED]		TIPO DE MONEDA	[REDACTED]	
FECHA DE ADQUISICIÓN	[REDACTED]		[REDACTED]		
EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A... ESCRITURA PÚBLICA, SENTENCIA, CONTRATO)	[REDACTED]				
UBICACIÓN DEL INMUEBLE					
[REDACTED]					
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO	[REDACTED]				

## 11. VEHÍCULOS.

<b>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</b>		NINGUNO	-
<b>1.Tipo de vehículo (automóvil/ motocicleta, aeronave, barco/yate, otro)</b>		<b>NOMBRE DEL TRANSMISOR</b>	<b>RFC DEL TRANSMISOR</b>
AUTOMOVIL			
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO		Transmisor (persona física o moral)	FISICA
<b>MARCA</b>	TOYOTA	<b>MODELO</b>	YARIS
<b>NÚMERO DE SERIE</b>	-	<b>AÑO</b>	2018
<b>DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO</b>	JALISCO, MEXICO	<b>TERCERO (PERSONA FÍSICA O MORAL)</b>	NO APLICA
<b>TITULAR (DECLARANTE, PAREJA, DEPENDIENTE)</b>		<b>NOMBRE</b>	
		<b>RFC</b>	
<b>FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)</b>		CONTADO	
<b>VALOR DE ADQUISICIÓN</b>	180000	<b>TIPO DE MONEDA</b>	PESOS
<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>	AÑO 2020		
<b>EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO</b>	-		
<b>2.Tipo de vehículo (automóvil/ motocicleta, aeronave, barco/yate, otro)</b>		<b>NOMBRE DEL TRANSMISOR</b>	<b>RFC DEL TRANSMISOR</b>
AUTOMOVIL			
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO		Transmisor (persona física o moral)	FISICA
<b>MARCA</b>	VOLS WAGEN	<b>MODELO</b>	JETTA

<b>NÚMERO DE SERIE</b>	-	<b>AÑO</b>	2010
<b>DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO</b>	JALISCO, MEXICO	<b>TERCERO (PERSONA FÍSICA O MORAL)</b>	NO APLICA
<b>TITULAR (DECLARANTE, PAREJA, DEPENDIENTE)</b>	<b>NOMBRE</b>		
		<b>RFC</b>	
<b>FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)</b>	CONTADO		
<b>VALOR DE ADQUISICIÓN</b>	135000	<b>TIPO DE MONEDA</b>	PESOS
<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>	AÑO 2014		
<b>EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO</b>	-		
<b>3.Tipo de vehículo (automóvil/ motocicleta, aeronave, barco/yate, otro)</b>	<b>NOMBRE DEL TRANSMISOR</b>	<b>RFC DEL TRANSMISOR</b>	
<b>AUTOMOVIL</b>			
<b>RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO</b>		<b>Transmisor (persona física o moral)</b>	
<b>MARCA</b>	CHEVROLET	<b>MODELO</b>	AVEO
<b>NÚMERO DE SERIE</b>	-	<b>AÑO</b>	2015
<b>DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO</b>	JALISCO, MEXICO	<b>TERCERO (PERSONA FÍSICA O MORAL)</b>	NO APLICA
<b>TITULAR (DECLARANTE, PAREJA, DEPENDIENTE)</b>	<b>NOMBRE</b>		
		<b>RFC</b>	
<b>FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)</b>			
<b>VALOR DE ADQUISICIÓN</b>	125000	<b>TIPO DE MONEDA</b>	PESOS
<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>	AÑO 2016		
<b>EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO</b>	-		

## 12. BIENES MUEBLES.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

-

1

Titular:

DECLARANTE

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

NOMBRE DEL TRANSMISOR

RFC

Menaje de casa

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

Tercero (persona física o moral)

NO APLICA

Nombre del tercero

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN (COMPRAVENTA, 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

-

2

Titular:

DECLARANTE

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

NOMBRE DEL TRANSMISOR

RFC

Menaje de casa

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

Tercero (persona física o moral)

NO APLICA

<b>Nombre del tercero</b>	[REDACTED]	<b>RFC</b>	[REDACTED]
FORMA DE ADQUISICIÓN (COMRAVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)		[REDACTED]	
FORMA DE PAGO (CRÉDITO, CONTADO, NO APLICA)		[REDACTED]	
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC)		[REDACTED]	
<b>VALOR DE ADQUISICIÓN</b>	[REDACTED]	<b>TIPO DE MONEDA</b>	[REDACTED]
<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>	[REDACTED]		
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO	-		
<b>3</b>			
Titular:	DECLARANTE		
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>Menaje de casa</b>		[REDACTED]	
<b>DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN</b>	[REDACTED]	Tercero (persona física o moral)	NO APLICA
<b>Nombre del tercero</b>	[REDACTED]	<b>RFC</b>	[REDACTED]
FORMA DE ADQUISICIÓN (COMRAVENTA, CESIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, PERMUTA, ETC)		[REDACTED]	
FORMA DE PAGO (CRÉDITO, CONTADO, NO APLICA)		[REDACTED]	
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (ABUELO, BISABUELO, BISNIETO, CONCUBINA, ETC)		[REDACTED]	
<b>VALOR DE ADQUISICIÓN</b>	[REDACTED]	<b>TIPO DE MONEDA</b>	[REDACTED]
<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>	[REDACTED]		
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO	-		



### 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

**BANCARIA**

**CHEQUES**

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)		DE AHORRO	
<b>BANCARIA</b>			
Nombre del tercero [REDACTED]		Tercero (persona física o moral)	[REDACTED]
FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO)		RFC	[REDACTED]
ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES (ACCIONES O CAJAS DE AHORRO)	[REDACTED]	POSESIÓN DE MONEDAS (CENTENARIOS, DIVISAS, MONEDA NACIONAL, ONZA TROY)	[REDACTED]
SEGUROS (SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO, SEGURO DE INVERSIÓN, SEGURO DE VIDA)		[REDACTED]	
VALORES BURSÁTILES ( ACCIONES Y DERIVADOS, ACEPTACIONES BANCARIAS, BONOS GUBERNAMENTALES, PAPEL COMERCIAL)	[REDACTED]	AFORES (AFORES, FIDEICOMISOS, CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA, PRÉSTAMO A FAVOR DE UN TERCERO)	[REDACTED]
DONDE SE UBICA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS?			
SALDO [REDACTED]		TIPO DE MONEDA [REDACTED]	

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)		DE AHORRO	
<b>BANCARIA</b>			
Nombre del tercero [REDACTED]		Tercero (persona física o moral)	[REDACTED]
FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO)		RFC	[REDACTED]
ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES (ACCIONES O CAJAS DE AHORRO)	[REDACTED]	POSESIÓN DE MONEDAS (CENTENARIOS, DIVISAS, MONEDA NACIONAL, ONZA TROY)	[REDACTED]
SEGUROS (SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO, SEGURO DE INVERSIÓN, SEGURO DE VIDA)		[REDACTED]	
VALORES BURSÁTILES ( ACCIONES Y DERIVADOS, ACEPTACIONES BANCARIAS, BONOS GUBERNAMENTALES, PAPEL COMERCIAL)	[REDACTED]	AFORES (AFORES, FIDEICOMISOS, CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA, PRÉSTAMO A FAVOR DE UN TERCERO)	[REDACTED]
DONDE SE UBICA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS?			
SALDO [REDACTED]		TIPO DE MONEDA [REDACTED]	

## 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)		NO APLICA	
INMUEBLE (CASA, DEPARTAMENTO, EDIFICIO, LOCAL COMERCIAL, BODEGA, PALCO, RANCHO, TERRENO, OTRO)		NO APLICA	
UBICACIÓN DEL INMUEBLE		[REDACTED]	
VEHÍCULO (AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA, AERONAVE, BARCO, OTRO)		NO APLICA	
MARCA	NO APLICA	MODELO	NO APLICA
AÑO	NO APLICA	NÚMERO DE SERIE	NO APLICA
¿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="checkbox"/> NO APLICA	<input type="checkbox"/> NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/> X
<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="checkbox"/>	<b>MONTO MENSUAL NETO</b>	<input type="checkbox"/>
<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="checkbox"/> NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/> X	
<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>FECHA DE INICIO</b>	
<b>¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?</b>	<input type="checkbox"/> NO APLICA	<b>MONTO MENSUAL NETO</b>	<input type="checkbox"/> NO APLICA
<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	NO APLICA	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]			[REDACTED]
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO		MONTO MENSUAL	[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>
19	NOVIEMBRE	2021	CAÑADAS DE OBREGÓN, JALISCO	
<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>LUGAR</b>	<b>MIGUEL OROPEZA RUVALCABA</b> <b>FIRMA DEL DECLARANTE</b>

**PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR**



**RFC CON HOMOCLAVE**



**CAÑADAS DE OBREGÓN, A** 19 DE NOVIEMBRE 2021

**C. MIGUEL  
OROPEZA  
RUVALCABA**

**CARGO: PRESIDENTE MUNICIPAL**

**PRESENTE**

**DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE  
INTERESES - INICIAL**

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

**ATENTAMENTE**

---

**LCP ELIZABETH RUEZGA VALLEJO  
CONTRALORA MUNICIPAL**

