

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR
GOBIERNO MUNICIPAL DE TUXPAN JALISCO

Folio: TUX-00022



REF. CON HOMOCLAVE: FAUR841108M20

Ciudad Tuxpan, Jalisco, el 31 DE Mayo DE 2018

c. Raúl Fabian Urdiales Presente.	Declaración Patrimonial y de Intereses - Anual 2017
--------------------------------------	--

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

Atentamente:

L.C. Héctor Carrillo Rodríguez
Contralor Municipal



CON LA PRESENTACIÓN DE TU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
CONTRIBUYES A PROMOVER UNA CULTURA DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN
DE CUENTAS EN EL MUNICIPIO
GRACIAS POR CUMPLIR

SFP



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SIrvASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
SABOY PRONTOA DE DECLARACIÓN DE INTERESES
22 y 30 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

Fecha de recepción: 31 05 2018 Día Mes Año
31 05 2018
31 MAYO 2018

CONTRALORÍA MUNICIPAL

RECIBIDO

HORA: 11:59

DEPARTAMENTO CONSTITUCIONAL DE TAMPULCO

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s): Raúl P. apellido: Fabian Ordiales

CURP: FAUR8411108HJCBIRL04 RFC/HOMIOCLAVE: FAUR841108M20

Comunicación Institucional: Casado (s) Unión Libre Divorciado (a) Viudo (a) Soltero (a)
REGIMEN MATRIMONIAL: Sociedad Conyugal Separación de Bienes
Centro Electrónico: Mexico País donde nació: Mexico Nacionalidad: Mexicana
Entidad donde nació: Jalisco Entidad donde se ubica: Mexico Extranjero
Número de Celular: 3411296846

DOMICILIO:
Domicilio Particular (calle, número, exterior e interior): Ramón Corona #106
Localidad o Colonia: Centro Entidad Federativa: Jalisco
Municipio o Alcaldía: Tuxpan Código Postal: 49800
Teléfono particular (incluye clave (s)): 3411296846

Próximo

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL: Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado

NIVEL	Carrera técnica o especial	Categoría	País
Secundaria			
Primaria			
Bachillerato			
Licenciatura			
Maestría			
Posgrado			

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO
Institución educativa: Escuela: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u>	Institución educativa: Escuela: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u>	Institución educativa: Escuela: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u>	Institución educativa: Escuela: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> Dirección: <u>Escuela</u> <u>Escuela</u> <u>Escuela</u>
País: <u>México</u> <u>Extranjero</u> Entidad federativa: <u>Jalisco</u> <u>Guadalajara</u> <u>U de G.</u> <u>log. Electr.</u>	País: <u>México</u> <u>Extranjero</u> Entidad federativa: <u>Jalisco</u> <u>Zapotlán el Grande</u> <u>UPN</u>	País: <u>México</u> <u>Extranjero</u> Entidad federativa: <u>Jalisco</u> <u>MEB</u>	País: <u>México</u> <u>Extranjero</u> Entidad federativa: <u>México</u> <u>Ed. Jalisco</u>
Número de estudios: <u>7098676</u>	Estatus: <u>Trunca</u> <u>Finalizando</u>	Estatus: <u>Trunca</u> <u>Finalizando</u>	Estatus: <u>Trunca</u> <u>Finalizando</u>

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Social

Institución/ Empresa/ Nombre denominación o razón social: Brasil Tubian Us. d. sales

Unidad administrativa/ Área: Administrador

Puesto o cargo desempeñado: Supervisor la producción de caña de azúcar

Función principal: Supervisor la producción de caña de azúcar

INGRESO: 2010 Día Mes Año

EGRESO: 2018 Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Social

Institución/ Empresa/ Nombre denominación o razón social: INSTEMAR

Unidad administrativa/ Área: INSTALACIONE

Puesto o cargo desempeñado: ELECTRICO GENERAL

Función principal: INSTALACION ELECTRICA INDUSTRIAL

INGRESO: 7 07 2014 Día Mes Año

EGRESO: 27 02 2015 Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Social

Institución/ Empresa/ Nombre denominación o razón social: Flextronics

Unidad administrativa/ Área: Diagnóstico

Puesto o cargo desempeñado: Técnico de Diagnóst

Función principal: Revisión y Fallos de PCA

INGRESO: 06 2008 Día Mes Año

EGRESO: 04 2010 Día Mes Año

¿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 manea.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo
- En ayudas, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.



DATOS DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
(SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

1. Nombre y primer apellido - segundo apellido	2. Sexo	3. El cónyuge o concubinario	4. CURP	5. Dependiente Económico
Yannet Atenea Angulo Dalibá Esposa		/	AUBY820531MJCNTN05	/

6. En caso de no declarar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que labora y es por qué	7. ¿Habita en el domicilio del declarante?	8. Dirección, teléfono y correo electrónico, así como el estado, ciudad o localidad y país.
Jardín de Niños México	/	Ricardo Montero 3746 Col. Melodero Hdez Coza

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

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) (Por conceptos de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otros prestaciones) SUBTOTAL I \$ 132 780.00

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 \$ 462 149.82
 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 \$ 462 149.82

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 594 929.82

B. INGRESO ANUAL NETA DEL CONYUGE, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL III \$ 96 000.00

SUMA DE A Y B \$ 690 929.82

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

¿VE DESEMPENADO COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIONES ANUALES?
 Si No Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del: Día Mes Año

¿PARTICIPA EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR EN:
 Día Mes Año

S I N C E N T A V O S

HOJA 7 de 14 

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

En las columnas indique el número que corresponda

NINGUNO ✓

TIPO DE OPERACION 1. Compra 2. Venta 3. Intercambio	MARCA, TIPO MODELO Y NUMERO DEL SERIE	URBES DE INSCRIPCIÓN Y REGISTRO	ENTIDAD FEDERATIVA	SERVIDOR DE AGUAS	INDICAR EL NOMBRE, CATEGORIA SOCIAL DEL OPERADOR, EL AUTOR DE LA OPERACION Y DEL AUTOR DE LA VENTA El Titular y allegados económicos. Para efectos de declarar dependientes económicos	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Concubinario 5. Declarante en Concubinato 6. Dependiente 7. Cónyuge en separación	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICION S/ CON VALORES SIN DEVENIDOS	TIPO DE MOBILIDAD	FORMA DE OPERACION VALOR DE LA OPERACION FECHA DE LA OPERACION	FECHA DE VENTA FORMA DE OPERACION VALOR DE LA OPERACION FECHA DE LA OPERACION
<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"/>		

RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA OPERACION O DEL AUTOR DE LA VENTA CON EL TITULAR

HOJA 9 de 15



En caso de vehículo de Fianza de AQUISIBX/CSEDITO, y el mismo se encuentre vigente debe declararse el hipotecado de vehiculo

BIENES MUEBLES

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

En las columnas anote el número que corresponda:

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. Zona de reserva 2. Bienes de uso común 3. Bienes de uso exclusivo 4. Bienes de uso común 5. Bienes de uso exclusivo 6. Bienes de uso común 7. Bienes de uso exclusivo 8. Bienes de uso común	TIPO DE BIEN 1. Zona de reserva 2. Bienes de uso común 3. Bienes de uso exclusivo 4. Bienes de uso común 5. Bienes de uso exclusivo 6. Bienes de uso común 7. Bienes de uso exclusivo 8. Bienes de uso común	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1. Compra 2. Donación 3. Herencia 4. Dación en pago 5. Permuta 6. Intercambio 7. Otro 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO DEL BIEN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA DEL BIEN 1. Nombre 2. Razon Social 3. Domicilio 4. Otro	RELACION DEL CESIONARIO DEL BIEN O DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA DEL BIEN 1. Conyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Hijo 5. Heredero 6. Beneficiario 7. Otro	RELACION DEL CESIONARIO DEL BIEN O DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA DEL BIEN 1. Conyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Hijo 5. Heredero 6. Beneficiario 7. Otro
EN CASO DE ELEJIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL BIEN O DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Declarante y Beneficiario 5. Declarante y Conyuge y Beneficiario 6. Declarante y Conyuge y Beneficiario y Conyuge 7. Conyuge y Beneficiario	Si es de venta anotar especificar con datos de la operación: -Fecha de operación -En el caso de donación, donación o herencia, el nombre del donante o heredero o beneficiario -Fecha de la operación -Valor de operación	
<input type="checkbox"/>	\$				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$				<input type="checkbox"/>	

* En caso de ser un bien de uso común, el valor de adquisición debe ser el valor de adquisición de cada uno de los bienes.

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

NINGUNO ✓

TIPO DE OPERACIÓN 1. Dependiente 2. Inquilino 3. Inquilino 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Contratos de arrendamiento 2. Fideicomisos de inversión para el ahorro 3. Préstamos de dinero 4. Transferencia de crédito 5. Contratos de compraventa 6. Permutas de bienes	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS		SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE DEUDA		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		PLAZO DEL ADEUDO - Véase leyenda - Crédito hipotecario (meses)	
		MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO EN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO EN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO		
<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"/>					

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

S NO

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sustitución	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. Anual 2. Trimestral 3. Bimestral 4. Mensualmente 5. Semanal 6. Otro (Especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Asociaciones 4. Sindicatos o Federaciones de Organizaciones 5. Junta de Vecinos o Junta de Barrios 6. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (Especificar)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Conyuge 2. Dependiente 3. Discarante	NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN <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"/> Anterior al Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O «FORTE» 1. Gestión Responsabilizada 2. Participación Voluntaria 3. Participación remunerada 4. Otro (Especificar)
	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)		UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación, 2. Modificación, 3. Eliminación, 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD LA QUE SE PARTIÓ O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad por Acciones 3. Sociedad de Responsabilidad Limitada 4. Otro	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (en años)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge, 2. Dependiente, 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes, acciones, títulos u otro) Explicar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes de la inscripción <input type="checkbox"/> Durante el proceso de inscripción <input type="checkbox"/> Después de la inscripción <input type="checkbox"/> Durante el proceso de extinción <input type="checkbox"/> Después de la extinción
	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

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

FECHA DE ELABORACION

31 | 05 | 2012

DIA | MES | AÑO

Tuxpan Jalisco

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO



FIRMA DEL DECLARANTE