

OIC

Organo Interno de Control
H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco



020

H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco 2018-2021

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES - MODIFICACIÓN

C. TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL:
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 de Situación Patrimonial y posible conflicto de Intereses -modificación

Fecha de recepción

| | | |
|-----|-----|-----|
| | | |
| Día | Mes | Año |

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | | |
|---------------|-----------------|------------------|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| Edwin Alfredo | Lázaro | Meza |

| | |
|------------|---------------|
| CURP | RFC/HOMOCLAVE |
| [REDACTED] | [REDACTED] |

Correo Electrónico Institucional _____ Correo Electrónico alterno _____

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|---|---------------------|-------------------|
| ESTADO CIVIL | | RÉGIMEN MATRIMONIAL | | País donde nació | Nacionalidad |
| <input type="checkbox"/> Casado (a) | <input type="checkbox"/> Unión Libre | <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes | México | Mexicana |
| <input type="checkbox"/> Divorciado (a) | <input type="checkbox"/> Viudo (a) | | | Entidad donde nació | Número de Celular |
| <input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a) | | | | Jalisco | [REDACTED] |

| | | | | |
|---|------------|-----------------------|--|-------------------------------------|
| DOMICILIO | | Lugar donde se ubica: | <input checked="" type="checkbox"/> México | <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior | | [REDACTED] | | |
| Localidad o Colonia | Talpita | Entidad Federativa | Jalisco | |
| Municipio o Alcaldía | Tuxpan | Código Postal | 49808 | |
| Teléfono (particular, incluir clave lada) | [REDACTED] | | | |

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
|---|---|--|---|
| Institución educativa | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Entidad federativa | Entidad federativa <i>Jalisco</i> | Entidad federativa |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía <i>Cd. Guzmán</i> | Municipio o alcaldía |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa | Institución educativa <i>Instituto Tecnológico de Cd. Guzmán</i> | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento <i>Arquitectura</i> | Carrera o área de conocimiento |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input checked="" type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> |
| Número de cédula profesional | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional <i>8573207</i> | Número de cédula profesional |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área Obras Públicas

Puesto o cargo desempeñado Auxiliar de Obras públicas INGRESO 16 | 10 | 12 | EGRESO 30 | 09 | 18
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Supervisar diversas obras.

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento Constitucional de Tuxpan, Jalisco.

Nombre del empleo, cargo o comisión

Oficial Mayor.

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Confianza.

Área de adscripción

Oficialia Mayor.

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

01 | 10 | 18
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

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

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Portal Hidalgo #7

Localidad o colonia

Tuxpan.

Entidad Federativa

Jalisco.

Municipio o alcaldía

Tuxpan.

49800

Código postal

Teléfono de oficina

371 417 39 20

Extensión

108

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

Administración de bienes materiales,

Atención directa al público,

Calificación o determinación para la expedición de licencias,
permisos o concesiones,

Funciones de Inspección,

Interventorías,

Labor de supervisión,

Manejo de recursos financieros

Áreas técnicas,

Auditorias

Cuerpo de seguridad

Funciones de vigilancia,

Investigación de delitos

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,

Manejo de recursos humanos.

Otro. Especifique la función

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

Anexo 1

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR <i>y llenar los dos rubros siguientes</i> (Para efectos de posible conflicto de interés) | | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------|------------|---|--|--|--|--|--|---|
| | | MÉXICO | EXTRANJERO | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | |
| RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | | | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR. | VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación |
| 1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 10. Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado (a) 2. Concubina o concubinario 6. Bisabuelo(a) 11. Tataranieto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante 3. Padre 8. Hijo (a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro (Especifique) 4. Madre 9. Nieto (a) 14. Tío (a) 19. Concuño (a) | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |

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

TIPO DE OPERACIÓN: 01
MARCA: HONDA
TIPO: CR-V-5D TURBO PLUS CVT 2018
MODELO: 2018
NUMERO DE SERIE: 1HGRW1840JL908629
DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO: MEXICO
ENTIDAD FEDERATIVA: JALISCO
FORMA DE ADQUISICION: 02
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO: COLIMAUTOS SA DE CV
VALOR DEL VEHICULO: \$461,900.00
MONEDA: MEXICANA
FECHA DE ADQUISICION: 18 DE JUNIO DEL 2018.
TITULAR: 01 DECLARANTE

TIPO DE OPERACIÓN: 01
MARCA: YAMAHA
TIPO: 4 TIEMPOS
MODELO: 2016
NUMERO DE SERIE: ME1RG2623G2003272
DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO: MEXICO
ENTIDAD FEDERATIVA: JALISCO
FORMA DE ADQUISICION: 02
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO: QUMA MOTORS SA DE CV
VALOR DEL VEHICULO: \$35,990.00
MONEDA: MEXICANA
FECHA DE ADQUISICION: 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2015.
TITULAR: 01 DECLARANTE

TIPO DE OPERACIÓN: 03
MARCA: HONDA
TIPO: ACCORD
MODELO: 2000
NUMERO DE SERIE: 1HGG5663YA133232 MOTOR: HECHO EN USA
DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO: MEXICO
ENTIDAD FEDERATIVA: JALISCO
FORMA DE ADQUISICION: 02
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO: DISTRIBUCION DE COMERCIO EXTERIOR ASIA
MEXICO SA DE CV
VALOR DEL VEHICULO: \$54,000
MONEDA: MEXICANA
FECHA DE ADQUISICION: 11 DE OCTUBRE DEL 2014.
TITULAR: 01 DECLARANTE
VALOR DE LA OPERACIÓN: \$54,000 EL DIA 11 DE OCTUBRE DE 2018 FORMA DE PAGO: CONTADO



INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | | |
|--|--|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------|
| | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? | | | | |
| | | México | Institución o razón social | Extranjero | Institución o razón social | País donde se localiza |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | BBV Bancomer | <input type="checkbox"/> | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | CITIBANAMEX | <input type="checkbox"/> | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | Caja popular Tamazulac | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |

| SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones |
|---|------------------------------|--|
| \$ 4980.00 | Moneda Nacional | Especifica Cuenta Ahorro. |
| \$ 68,141.00 | Moneda Nacional | Especifica Cuenta Nómina |
| \$ 15,055.00 | Moneda Nacional | Especifica Cuenta Ahorro. |
| \$ | | Especifica |
| \$ | | Especifica |

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

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | | FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa |
|--|---|-------------------------------|---|-------------------------------------|---|---|
| | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | | | |
| | | México | Institución, razón social o acreedor | Extranjero | País e institución o razón social | |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> | especifique el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | _ _ _ _ |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS | SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge, 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad |
| \$ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ | \$ _ _ _ _ _ | \$ _ _ _ _ _ | | | <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?

SI NO

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

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) <hr/> <hr/> <hr/> | FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|---|--|---|--|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) <hr/> <hr/> <hr/> | | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) <hr/> <hr/> <hr/> |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (específica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años) |
|---|---|---|--|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

29 | 05 | 2019

DÍA MES AÑO

cd. Tuxpan, Jalisco.

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

OIC
Organo Interno de Control
H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco



RFC CON HOMOCLAVE: _____

_____ A _____ DE _____ DE 2018

c.

Presente.

Declaración de Situación
Patrimonial y posible conflicto de
Intereses -Modificación

POR ACUERDO DEL TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL DEL H. AYUNTAMIENTO DE TUXPAN, JALISCO,
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 órgano interno de control del
centro de recepción organizado por este H.
Ayuntamiento.

Atentamente.

Nombre y firma del receptor