

Carta de Autorización

Guadalajara, Jalisco; a 03 de diciembre de 2018

Por este conducto, el suscrito C. Fernando Garcia Escalera, hago constar que autorizo a la Contraloría Interna del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Guadalajara a que hagan disponibles para la consulta pública, a través del Portal de Transparencia (y otros URLs de su propiedad) los documentos y datos que he proporcionado a saber:

- Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses (SFP)
- Declaración Fiscal (año 2017)

Asimismo, hago saber que la información proporcionada la presento en versión pública resguardando datos personales propios, como fecha de nacimiento en mi RFC, estado civil; y de terceros, como nombres, percepciones, aplicación de recursos. En su caso, asumo la responsabilidad por hacer públicos datos de terceros considerados personales conforme la legislación aplicable.

Al entregar los documentos y firmar la presente carta confirmo, bajo protesta de decir verdad, que la información presentada en las declaraciones patrimonial pública y de intereses y fiscal es veraz y completa.



FERNANDO GARCIA ESCALERA

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

DIF GUADALAJARA

ACUSE



SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: _____

GUADALAJARA, JALISCO A 03 DE DICIEMBRE DE 2018

c.

FERNANDO GARCIA ESCALERA
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.

Atentamente.

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

ANGÉLICA ARACELI SALAZAR ROIZ

Nombre y firma del receptor

Angélica Lucía Salazar Ruiz



SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



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

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.
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 | 03 | 12 | 2018 |
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Fernando	García	Escalera

CURP

RFC/HOMOCGLAVE

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

Casado (a)	<input type="checkbox"/>	Unión Libre	Nacionalidad
Divorciado (a)	<input type="checkbox"/>	Viudo (a)	
Soltero (a)	<input type="checkbox"/>		
Separación de Bienes			Entidad donde nació
			Número de Celular

DOMICILIO

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Entidad Federativa

Municipio o Alcaldía

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave lada)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA 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
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Número de cédula profesional	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	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
	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	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	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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA 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
Períodos 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	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
	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	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	Número de cédula profesional	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 Organismo Constitucional Autónomo

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social: ESCALERA CONSULTORES Soluciones Legales

Unidad administrativa/Área: JURIDICA

Puesto o cargo desempeñado: COORDINADOR GENERAL

Función principal: Representación del Despacho

INGRESO

01 | 01 | 2002 | - | - | -

Día Mes Año

EGRESO

| | | | | |

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social: COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE JALISCO

Unidad administrativa/Área: SUB COMISION JURIDICA

Puesto o cargo desempeñado: ABOGADO CONSULTADOR TITULAR DE CA

Función principal: Desahogo de Medios Alternos / Transparencia

INGRESO

01 | 06 | 2010 | | |

Día Mes Año

EGRESO

| | | | | |

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social: H. Ayuntamiento Constitucional de Guadaluajara

Unidad administrativa/Área: CONTRACOLIA MUNICIPAL

Puesto o cargo desempeñado: JEFE DE DEPARTAMENTO

Función principal: Desahogo de Procedimientos de Responsabilidad

INGRESO

01 | 03 | 2002 | 31 | 12 | 2010

Día Mes Año

EGRESO

| | | | | |

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 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 QUE INICIA

Dependencia o entidad

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Guadaluajara

Nombre del empleo, cargo o comisión

CONTRATACION INTERNO

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Contraloría Interna

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

116 | 11 | 2018
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

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

Avenida Eulogio Parra #2539

Localidad o colonia

Colonia Circunvalación Guadaluara

Municipio o alcaldía

Guadaluajara

Teléfono de oficina

47-74-04-49

Extensión

10449

Código postal

144680

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

Administración de bienes materiales,

Atención directa al público,

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

Funciones de Inspección,
Interventoría,

Labor de supervisión,

Manejo de recursos financieros

Áreas técnicas,

Auditorías

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:

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Requísite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 31.831.16

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

- II. 1 Por actividad industrial y/o comercial
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos) \$
- II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
 (Deduce impuestos) \$
- II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorias o asesorías
 Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) \$
- II. 4 Otros (arrendamientos, regalias, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica
 (Deduce impuestos) \$

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL II \$

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
 ESPECIFICA \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 31.831.16

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS \$

SUMA DE A Y B \$ 31.831.16

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del al y los ingresos netos del año anterior

Día Mes Año Día Mes Año

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 1493,373.03

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

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

\$

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

\$

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

\$ 6,889.67

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
(Deduce impuestos)

\$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUBTOTAL II \$ 6,889.67

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR ESPECÍFICA SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 500,262.70

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

SUMA DE A Y B \$ 500,262.70

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Compra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Páteo 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI ELIJO OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Constitución 3. Remodelación	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contrato "Credito" 3. Contrato 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, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y poner los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
			Terreno m ² .	Construcción m ² .			
<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"/>		

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Específica)	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD; FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	LUBRICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra.	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
	SIN CENTAVOS						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						

*En caso de seleccionar en forma de Adquisición "Crédito", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudados.

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Sinestros 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. Compra 3. Donación 4. Herencia 5. Permuta 6. Renta o arrendamiento 7. Renta o arrendamiento 8. Legado	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y listar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes Concubina o Concubinario 5. Declarante en copropiedad 6. 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 SINESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación			
		MÉXICO	EXTRANJERO									
<input checked="" type="checkbox"/>	2010			Jalisco	<input checked="" type="checkbox"/>							
<input checked="" type="checkbox"/>	2013			Jalisco	<input checked="" 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							VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	Si eligió SINESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación	
							\$	Pesos	01/10/2010	2		
							\$	Pesos	01/10/2013	1		
							\$					
							\$					
							\$					
							\$					
							\$					

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

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES 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. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Mueble de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Compraventa 3. Cambio 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL SOCIAL DEL AUTOTRANSFERENTE O DEL AUTOTRANSFERENTE Y Señalar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	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.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN de/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 -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
					1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Esposa (a) 7. Hija (a) 8. Nieta (a) 9. Nieto (a) 10. Hermano (a) 11. Hermana (a) 12. Nieto materno(a) 13. Tío (a) 14. Primo (a) 15. Sobrina (a) 16. Sobrino (a) 17. Suceso (a) 18. Cuñado (a) 19. Concubino (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especificar)	<input type="checkbox"/>						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mueble de casa	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				30/11/2004	<input checked="" 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"/>	

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

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas ante el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			País donde se localiza
		México	Extranjero	Institución o razón social	Institución o razón social	Extranjero	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		BANCO SANTANDER	
<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"/>			
TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		TIPO DE INVERSIÓN					
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA		1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o mesetas, depósitos a plazos, cuentas de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, acciones gubernamentales, acciones 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 (centrales, cruas, monedas nacionales y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguras capitalizables, aforos y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones					
SIN CENTAVOS	Pesos	Específica 1.- Cuenta de nomina					
\$ 5,000		Específica					
\$		Específica					
\$		Específica					
\$		Específica					
\$		Específica					

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

TIPO DE OPERACIÓN		TIPO DE ADEUDO		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO			FECHA DEL OTORGAMIENTO					
1. Incompravención 2. Saldo 3. Fidejucio 4. Sin cambio		1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? País e institución o razón social			dd/mm/aaaa					
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecario (años)		TITULAR		
1. Compras a crédito 2. Saldo 3. Fidejucio 4. Sin cambio		1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo		Institución, razón social o acreedor			País e institución o razón social		- Vehículos (meses) - Crédito hipotecario (años)		1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependiente 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	
<input checked="" type="checkbox"/>		2	Pesos	15 años	Pesos	15 años	Pesos	1				
<input checked="" type="checkbox"/>		3			Pesos		Pesos	1				
<input checked="" type="checkbox"/>		2	Pesos	15 años	Pesos	15 años	Pesos	3				
<input checked="" type="checkbox"/>		4			Pesos		Pesos	1				
<input checked="" type="checkbox"/>		4			Pesos		Pesos	1				
<input type="checkbox"/>					Pesos		Pesos	1				

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

SI NO

NINGUNO

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.

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

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
<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 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
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
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.

PREVIO A LA PRESENTACION DE LA PRESENTE DECLARACION COMO PARTE DEL PROCESO PARA SER ELECIDO COMO CONTABILOR EN EL MUNICIPIO DE GUADALAJARA PRESENTE UN FORMATO 3 DE 3 QUE TAMBIEN ES PUBLICO, SEÑALANDO UNICAMENTE QUE EN EL CASO DE CONFLICTO DE INTERESES AQUEL FORMATO AMPLIA LOS DATOS MAS HAYA DE CONYUNTE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS.

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

30 / 11 / 2018

DÍA MES AÑO

Guadalupe Jalisco

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:
Nombre **FERNANDO GARCÍA ESCALERA**

Tipo de declaración: Normal
Período de la declaración: Del Ejercicio Ejercicio: 2017
Número de operación: 181120001948 Fecha y hora de presentación: 25/04/2018 10:11

SUELDOS Y SALARIOS

INGRESO ANUAL					533,741
RFC DEL RETENEDOR	NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	INGRESO ANUAL	INGRESO EXENTO	SUBSIDIO PARA EL EMPLEO	
CAM010131M10	COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE JALISCO	533,741	20,987	0	
INGRESOS EXENTOS					20,918
INGRESOS ACUMULABLES					512,823
SUBSIDIO PARA EL EMPLEO					0
IMPUESTO RETENIDO					109,635

INTERESES

A. SISTEMA FINANCIERO

MONTO TOTAL DE LOS INTERESES NOMINALES					10
MONTO TOTAL DE LOS INTERESES REALES					0
MONTO TOTAL DE LA PÉRDIDA					26
MONTO TOTAL DEL ISR RETENIDO					0
RFC DE LA INSTITUCIÓN	MONTO DE LOS INTERESES NOMINALES	MONTO DE LOS INTERESES REALES	PÉRDIDA	ISR RETENIDO	
BSM970519DU8	10	0	26	0	

D. PÉRDIDA DE EJERCICIOS ANTERIORES

PÉRDIDA DE EJERCICIOS ANTERIORES



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:

Nombre

FERNANDO GARCIA ESCALERA

Tipo de declaración:

Normal

Período de la declaración:

Del Ejercicio

Ejercicio:

2017

Número de operación:

181120001948

Fecha y hora de presentación: 25/04/2018 10:11

DEDUCCIONES PERSONALES

INTERESES REALES EFECTIVAMENTE PAGADOS POR CRÉDITOS HIPOTECARIOS (CASA HABITACIÓN)

RFC DEL EMISOR

MONTO DEDUCIBLE

IPE540101GX0

21,260.28

APORTACIONES VOLUNTARIAS Y COMPLEMENTARIAS AL SAR

RFC DEL EMISOR

MONTO DEDUCIBLE

IPE540101GX0

46,385

PAGOS POR SERVICIOS EDUCATIVOS (COLEGIATURAS)

RFC DEL EMISOR

MONTO DEDUCIBLE

CURP DEL BENEFICIARIO

NIVEL EDUCATIVO

BENEFICIARIO

CGG750711740

2,017.50

DESCENDIENTE EN LINEA
RECTA

CGG750711740

2,095.50

DESCENDIENTE EN LINEA
RECTA

GSC950331AW9

2,790

DESCENDIENTE EN LINEA
RECTA

GSC950331AW9

2,790

DESCENDIENTE EN LINEA
RECTA

GSC950331AW9

2,790

DESCENDIENTE EN LINEA
RECTA

CGG750711740

2,095.50

DESCENDIENTE EN LINEA
RECTA

CGG750711740

2,095.50

DESCENDIENTE EN LINEA
RECTA

CGG750711740

2,095.50

DESCENDIENTE EN LINEA
RECTA

CGG750711740

2,095.50

DESCENDIENTE EN LINEA
RECTA

CGG750711740

405

DESCENDIENTE EN LINEA
RECTA

RETENCIONES

SUELDOS Y SALARIOS

RFC DEL RETENEDOR

MONTO DE RETENCIONES

RETENCIONES ISR

CAM010131M10

533,741

109,635



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:
Nombre FERNANDO GARCIA ESCALERA

Tipo de declaración: Normal
Período de la declaración: Del Ejercicio **Ejercicio:** 2017
Número de operación: 181120001948 **Fecha y hora de presentación:** 25/04/2018 10:11

RETENCIONES

RFC DEL RETENEDOR	INTERESES MONTO DE RETENCIONES	RETENCIONES ISR
BSM970519DU8	10	0

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO

INGRESOS ACUMULABLES	512,823
DEDUCCIONES PERSONALES	88,915
BASE GRAVABLE	423,908
ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL	85,029
PAGOS PROVISIONALES	0
ISR RETENIDO	109,635
ISR A FAVOR	26,612
¿QUÉ DESEAS HACER CON TU SALDO A FAVOR?	DEVOLUCIÓN
NÚMERO DE CUENTA CLABE	
NOMBRE DEL BANCO	BANCO
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE SOY TITULAR DE LA CUENTA CLABE INTERBANCARIA, MOTIVO POR EL CUAL, AUTORIZO AL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PARA QUE LA MISMA SEA VERIFICADA ANTE LA INSTITUCIÓN DE CRÉDITO CORRESPONDIENTE, CON EL PROPÓSITO DE EFECTUAR EL DEPÓSITO DE LA DEVOLUCIÓN	SI