PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR







Goodalagra Jalisco A 28 DE MAYO DE 2020

C.

Marco Antonio Taures Macias Presente. Declaración Patrimonial y de Intereses - Modificación

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA CONTRALORÍA INTERNA
DEL SISTEMA DIF GUADALAJARA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA
A SU EXPEDIENTE.

A tentamente.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Contraloria Interna del Sistema DIF Guadalajara.

ANGELIA	LRACELI	SALAZAR	RUIZ
STAD	Nombre y firma	a del receptor	_
N2-TE			



CONTRALORÍA INTERNA DEL SISTEMA DIF GUADALAJARA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. CONTRÁLORÍA INTERNA DELSISTEMA DIF GUADALAJARA
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 Modificación Fecha de recepción 28 05 2020

	ω		i	DATOS GENER	RALES DEL	DECLARA	NTE	NST N. NOV. 17000000000000000000000000000000000000
	O Nombre (s)		Pri	mer apellido	3 Western 1815		Segundo apellido	
	MARCO ANTO	OING	19410	AVARES		AD(MACIAS	411-41
	Ω Ω							200 200 200 200 200 200 200 200 200 200
	<u> </u>		CURP			<u> </u>	RFC/HOMOCLAV	<u>/E 4</u>
	N3			8		N4-		00
olie o o	eo Electrónico Ins	titucior	nal	ADO	Correo E	lectrónico alberr	10	STA
ADC	ESTAI	oo ci	VIL	RÉGIMEN MA	TRIMONIAL	País	donde nació	☐ Nacionalidad
SI	Casado (a)		Unión Libre	Sociedad Co	onyugal	(4 6		N.7.
-TE	Divorciado (a)		Viudo (a)	Sociedad Co	de Bienes	Entida	id donde nació	Número de Celular
N2	Soltero (a)		0	日日日		Ž		
	DOM	ICILIC	CAD	-0	Lugar done	de se ubica:	México	Extranjero
omi	icilio Particular: ca	ille, nú	mero extenior e int	erior	201 10 page 10 1000			
oca	lidad o Colonia				Entidad	Federativa	JAI	LISCO
uni	cipio o Alcaldía	50%	N1.		Código	Postal	447	710
eléf	ono (particular, in	cluir cl	ave lada)	(3 , 1)	- 73% N			

DATOS CURRICULARE	S DEL DECLARANTE	NY 20 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
ESCOLARIDAD	O DEL DEGLANANTE	~ ~	
Grado máximo de estudios (selecci	ione las casillas correspondientes)	解	
	18 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00		256
NIVEL Primaria	Bachillerato L	icenciatura Maestria	Posgrado
Secundaria	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	Carrera técnica o comercial	Piplomado Doctorado	86
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O	0.50 0.555.	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O	1 0150
BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	·Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
Estatus	☐ México ☐ Extranjero Entidad federativa	☐ México ☐ Extranjero	☐ México ☐ Extranjero
☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Entidad federativa JALISCO	Entidad federativa
Periodos cursados Birnestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía ZAPOPAN	Municipio o alcaldía
Documento obtenido boleta centificado constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Document Decisions	Carrera o área de conocimiento	UNIVERSIDAD PANAMERICANA	
	Estatus	Carrera o área de conocimiento Desarrollo Socia	
	□Cursando □finalizado □trunco	Estatus ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Estatus Cursando finalizado trunco
	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido Docume	Documento obtenido H	Documento obtenido
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	□boleta
	aton		
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIC	QUE:	ESTATUS: Cursando Trunco F	nalizando 🗀
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O	SI ES CARRERA TÉCNICA	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O	SI ES DOCTORADO O POSGRADO
BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	ESPECIFIQUE:	DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	ESPECIFIQUE:
Manufactor edacativa	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extraniero	Lugar donde se ubica la institución educativa México D Extraniero	Lugar donde se ubica la institución educativa
Estatus Cursando Linalizado Ctrunco	Entidad federativa	Entidad federativa	México Extraniero Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio o delegación	Municipio o delegación	
Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		indifference of delegation	Municipio o delegación
Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Correspondence sind
	Estatus	Estatus	Carrera o área de conocimiento Estatus
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Cursando Ifinafizado Itrunco	□Cursando □finalizado _itrun∞	□Cursando □finalizado □trunco
20	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestra, trimestre	Periodos cursados 8imestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados
	Documento oblenido Documento oblenido Constancia Difulo	Documento obtenido	8Imestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	□boleta □certificado □constancia □título Número de cédula profesional		boletacertificadoconstanciatítulo
33 3 45 3 3 3 3 4 3 4 3 4 4 4 4 4 4 4 4	as against biotocholisi	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL ncorporar al menos los tres últimos empleos no co	ontando el actual		NINGUNO
SECTOR: Privado x Público	Social		
PODER: Ejecutivo Judicial	Legislativo Órgano Constitucio	nal ÁMBITO: Estatal	Federal x Municipal
Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón	social S	istema DIF Tlajomulco de Zuñiga	
Unidad administratíva/Área	Direcci	ón Jurídica	
Puesto o cargo desempeñado Titular	de la Unidad de Transparencia	INGRESO 0 1 1 2 2 0 1 5 Día Mes Año	EGRESO [3 0 0 9 2 0 1 8] Día Mes Año
Función principal		Dia Mes Ano	Día Mes Año
SECTOR: X Privado Público PODER: Ejecutivo Judicial Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón	Social Legislativo Órgano Constitución Autónomo	^{al} ÁMBITO: Estatal Seguros Monterrey	Federal Municipal
Unidad administrativa/Área	V	'entas	
Puesto o cargo desempeñado	Asesor de Seguros	INGRESO	EGRESO 2 6 0 1 2 0 1 8
Función principal	Venta de Seguros de Vida, A	Día Mes Año horro, Gastos Médicos	Día Mes Año
SECTOR: X Privado Público	Social	900	
PODER: Ejecutivo Judicial	Legislativo Órgano Constitucion. Autónomo	ÁMBITO: Estatal	Federal Municipal
Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón	social	Universidad Panamericana	
Unidad administrativa/Área	Posgrad	os Sociales	
Puesto o cargo desempeñado	profesor	INGRESO	EGRESO 3 0 1 2 2 0 1 8
Función principal	Clases de Responsa	Día Mes Año	Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO E	EN HACER PÚBLICO	OS SUS DATOS PATRIMONIALES?
e ^{te} a	SI X	NO .
EN CASO DE QUE SU RESPUI DEBERÁ SELECCIONAR LA IN	ESTA SEA AFIRMATIVA, PERC IFORMACIÓN QUE SE EXCEF	O USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, PCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:
En ingresos netos, lo otros, así como el m	os correspondientes a los rec onto total de los ingresos co	cibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y nsiderados a los antes citados.
En bienes inmuebles	s, el valor de la contra presta	ción y moneda.
En bienes muebles,	el valor de la contraprestació	ón y moneda.
En vehículos, el valo	r de la contraprestación y m	oneda.
En inversiones, cuer	ntas bancarias y otro tipo de	valores, el saldo.
En adeudos, el mont	to original, el saldo y el mont	o de los pagos realizados.
		# ×
9		₩ *
e [®]		940
8		

DATOS DEL CÓNYUGE (SITUACIÓN ACTUAL)	, CONCU	IBINA	0	co	NCI	UBI	NΑ	RI	0	Υ/•	0	DE	ΞP	ΕN	ND	ΙE	N	ΤE	S I	EC	Ol	ΝĆ		CO:	3	
a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	c) ¿Es duda extranjero?			® O		- 1-2				d) (CUR	Р								Ţ		s ndiente bmico?	f) ¿Se l la Adm	na deser inistració	npeñade en n Pública?	
0		SI	NO		<u> </u>									(4.							-[SI	NO	Si		NO
1.	esposa		х	1.	TESTA																>	(Х		
1. HS 2. HH	hijo		х	2.	TES																>	(827	Χ
3. 4	hijo		х	3.	5																>	(\$	Χ
4. 🗵	hija		X	4.	N						7		,									(8			Χ
5.				5.			I	L	Ī	Î	Ĩ	1	1		1_	Ĺ	Ĩ	Î	Ĩ	Ĺ						-
6.				6.]	Ĩ	l l	Î	ĺ	1	ì	1	1	Î	1	i	1	i de	-1	1						-	
7.				7.	1		1	ľ	1	1	1	1	l.	Ť,	816	L	1	1								
8.			\exists	₿.	i	ĺ	ř	ĺ	ı	i	ĵ	Î	Î	25	1947	15	Î	j	Ĭ	Î	1					
g) En caso de contestar afirmativamente, indique Entidad en la que laboró y el período	la Dependencia c	domic declar	abita ei iilio del rante?				el casi onia, m													númei	го ех	terior	e inter	ior, loca	lidađ	ŭ.
CONTRACTOR IN LOCAL	3413 - 3322	SI	+-	NO		- 100		128V/=5	7.50%														1000	22.01		<u> </u>
SISTEMA DIF JALISCO		X	-											14.00		-			65							_
	/Y // Web 1996		- -	-					-	- 8	•			-			401-1 9		-	F		_			-	
		3 34 ×							12	3												_	1001100			
	1849			_			100000								100		,			ų.				- 17	10	
	Total Walls		1												Waste 1	100000								800	<u> </u>	
							- 17							w2						388						
3														***												
																							52			
A7000		- 0%	10. (0)	100 00 100 00		76.0		Sec. 19524					50305	78					att				90 90	8 8		

DATOS DEL ENCARGO	ACTUAL		
Dependencia o entidad			
п	SISTEMA DIF	GUADALAJARA	<u> </u>
Nombre del empleo, cargo o comisión	pull to the transfer of the tr	To it indicates the special control of the control	
TO SO SHIP AND	TITULAR DE LA UNIDA	D DE TRANSPARENCIA	
	THE		
Está contratado(a) por honorarios.	\$I NO X Si la	respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO	DIRECCION
SANS AND CONTRACT OF A AND AND AND AND AND AND AND AND AND A			FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO
Área de adscripción		ş n	60 MTH 100 MARKET MARKET TO THE STATE OF THE
	DIRECCION GENERAL		0 1 1 1 2 0 1 8
Lugar donde se ubica: Calle, número exterior e interior, oficina o pie		Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD IO PARRA 2539	
Localidad o colonia	LOMAS DE	GUEVARA	*
Entidad Federativa	Municipio o alcaldía	3	SW 41 - 5
JALISCO		GUADALAJARA	44680
Teléfono de oficina 38485006	Extensión 5006		Código postal
MARCA L'A(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL Administración de bienes materiales, X. Atención directa al público, Calificación o determinación para la expedición permisos o concesiones, Funciones de Inspección, Interventorias,	X Labor de supervisión Manejo de recursos s	funciones de vigilancia, financieros Investigación de delitos Licitación y adjudicación de contra Manejo de recursos humanos.	utos de bienes y servicios,

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

EMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	SUBTOTALI \$ [402,018.00
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	\$ 0.00	
II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$[0.00_]	28
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, regalias, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica: (Deduce impuestos)	\$0.00 _	es
	SUBTOTAL II \$ [0.00
GRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL S	UBTOTALIY SUBTOTAL II \$ [402,018.00
GRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDU ECIFICA	CE IMPUESTOS)	104,000.00
OTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO DEPENDIENTES ECONÓMICOS	SUMA DE AYB \$	506,018.00
DESEMPEÑASTECOMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTARDECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIM SI X No Si la respuesta es afirmativa indica el período del 0 1 0 1 2 0 19 al 3 Día Mes Año Día	ONIAL EN EL AÑO INMEDIATO AN 1 1 2 2 0 1 9 Mes Año	TERIOR?

N

S

BIENI	ES INMUE	BLES DE	L DEC	LARAN	ITE, CÓI	I YU	GE, CONCUBINA O CO	NCUBI	NARIO Y/O DEPE	ENDIENTES
ECON	NÓMICOS			86						NINGUNO
En las co	lumnas anota el	número que co	rresponda				20			,
TIPO DE OPERACIÓN 1, Incorporación 2. Obra 3. Venta 4, Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 9. Granja 10. Terreno rústico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA OE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPER 6 INDIV Terreno m2.		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	DEL DON HER DEL TITU	CAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA IACIÓN O DEL AUTOR DE LA ENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL ILAR y llenar los dos rubros siguientes a efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1, Declarante 2, Cônyuge 3, Declarante y Cônyuge 4, Dependente 5, Concubinario 6, Duclarante et copropiedad 7, Cônyuge en copropiedad	AUTOR DE L HEI 1, Cónyuge 5. Abuelo (a) 2. Concubina o 6. Bisabatelo (a) concubinario 7. Tatarabuelo(a) 3. Padra 8. Hijo (a)	CIÓN DEL CESIONARIO DEL A DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA RENCIA, CON EL TITULAR 10. Bisrueto (a) 15. Primo (a) 13. Adoptado (a) 11. Tataranieto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptade 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro 13. Mediohermano (a) 18. Cuñado (a) (Especifique) 14. Tio (a) 19. Concunto (a)
4	TO. Tearanto Tosaco					-				
								150		
									-	
ESPECIFICAR CESIONARIO, DONACIÓN O HERENCIA, SORTEO O D	E ELEGIR "OTRO" LA RELACIÓN DEL DEL AUTOR DE LA PERMUTA, RIFA, DEL VENDEDOR O CON EL TITULAR.	CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA I ADQUISIO dd/mrv/aaa	IÓN PÚBLICO PROPIE FOLIO R	TRO DE LA DAD: EAL U TO QUE TA LA CACIÓN	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior Interior, localidad o colonia, entidad federati municipio o atcaldta, código postal.	e In	eligió O8RA deberá especificar los datos de la operación: versión de la obra ccha de la obra,	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
		œ.								
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	\$								
	Ties I tour tour	\$							**	
		\$				i i				
	96. United	\$	- Se Se				A AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN			
						3				

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

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS En las columnas anote el número que corresponda **NINGUNO** FORMA DE ADQUISICIÓN **ENTIDAD ¿DÓNDE** TIPO DE Cesión Contado Crédito* INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL MARCA, TIPO, **OPERACIÓN FEDERATIVA** AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON 1. Incorporación SE ENCUENTRA MODELO Y NÚMERO ISI ES EN MÉXICO 2. Siniestro 4. Donación EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes INDIQUE EL ESTADO, REGISTRADO? 3, Venta DE SERIE 5. Herenda (Para efectos de posible conflicto de interés) SI ES EN EL 4. Sin cambio 6. Permuta **EXTRANJERO** Rifa o sorteo MÉXICO EXTRAIDERO INDIQUE EL PAÍS) B. Traspaso 4 RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR TITULAR Si eligió VENTA deberá Si eligió SINIESTRO EN CASO DE ELEGIR 1. Declarante DE LA DONACIÓN O DELAUTOR DE LA deberá especificar los especificar los datos de la "OTRO". 2. Cônyuge VALOR DEL TIPO DE FECHA DE datos de la operación: operación: HERENCIA, CON EL TITULAR **ESPECIFICAR LA** 3. Declarante y ADQUISICIÓN VEHÍCULO AL MONEDA RELACIÓN Cónyuge MOMENTO DE DEL CESIONARIO, DEL 4. Dependientes -Forma de operación -Tipo de sinfestro AUTOR DE LA DONACIÓN LA ADQUISICIÓN 5. Concubina o dd/mm/aaaa -Valor de la operación -Aseguradora O DELAUTOR DE LA Concubinario (Especifica) -Fecha de la operación -Fecha del siniestro 10. Bisnieto (a) 1. Cônyuge 5. Abuelo (a) 15, Prime (a) 20. Adoptado (a) HERENCIA CON EL 6. Declarante en SIN CENTAVOS 2. Concubina o 6. Bisabuelo(a) 11. Tataranielo (a) 16, Sobrino (a) 21. Adoptante TITULAR. -Valor de la operación copropledad 7. Tatarabuelo(a) concubinatio 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro (Especifique) 7. Conyuge en 3. Padre 8. Hijo (a) 13. Medio hermano(a) 18, Cuñado (a) copropiedad 4. Madre 9. Nielo (a) 14. Tio (a) 19. Concuño (a) \$

HOJA 9 de 15

OTROS B	MUEBLES IENES MUEBLES as anote el número que c		TE, CÓNYUG	SE, CONCL	JBINA O CC	ONCUBINARIC	Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones aclaraciones)	DEL 8JE		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Casión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	SOCIAL DEL C AUTOR DE L DEL AUTOR D y llenar los dos (Para efectos c	OMBRE O RAZÓN ESIONARIO, DEL A DONACIÓN O DE LA HERENCIA, or rubros siguientes de posible conflicto interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DELAUTOR DE LA DONACIÓN O DELAUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 10. Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado (a) 2. Concubinario 7. Tatarabuelo(a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique) 3. Padre 8. Hijo (a) 13. Medio hermano(o) 18. Cuñado (a) 4. Madre 9. Nileto (a) 14. Tio (a) 19. Concuño (a)
3							
ESPECIFIC CESIONAR DONACIÓN	DE ELEGIR "OTRO" AR LA RELACIÓN DEL IO, DEL AUTOR DE LA I O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	A	FECHA DE DQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cényuge 3. Declarante y Cényu 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cényuge 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
		\$	15 Agr				
		\$			× 750 %		
		\$					
		\$					
		\$	AUC		- ALL HOLD - 1		
(00 20 00 000000 00 00.00

		ANCARÍAS Y OTRO TIPO DE VALORES		五五 1		W-12	NINGUNO		
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta	3.	TITULAR Declarante Cónyuge Declarante y cónyuge		Z	A INVERSIÓN?				
3, Saldo 4. Sin cambio	5. 6.	Dependientes Concubina o concubinario Declarante en copropiedad Cónyuge en copropiedad	México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza		
4				a a		200 T			
				9					
DELAÑO INM ANTERK	ALDO AL 31 DE DICIEMBRE DELAÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS			1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maes 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bon 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, o 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjer observaciones y aclaraciones	nos gubernamenta fideicomisos) acciones y cajas o onzas troy, moneda	azos, cuenta de nómina) jes, aceptaciones bancarias de ahorro) n nacional y divisas)	er and an analysis of the second		
		pesos		Especifica	N	lomina			
				Especifica	12:0				
	j		F-9	Especifica					
		16		Especifica	******	Lane.			
	ä		7.0	Especifica	same s				

ADEUDOS D	EL DECLARA	NTE, CÓNYU	GE,	CONCUBINA O CON	IESTAD A	INARIO Y/O	DEPENDIENTES	ECONÓMICOS NINGUNO
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	1. Compras a crédito 2. Créditos hípotecarlo años) 3. Préstamos persona 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehicu	os (especifique el plazo por ales	Mêxico		i Z	NTA O CONTRATO LIZA EL ADEUDO? País e inst	situción o razón social	FECHA DEL OTORGAMIENTO
	HIPOTECAR	IO (10AÑOS)		PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO		MEXICO		15/06/2012
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADO:	6	SALDO INSCLUTO , DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	5 N	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Vehiculos (meses) -Crédito hipotecario (años)	TITULAR 1. Declarante 2. Conyage. 3. Declarante y córyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Occlarante en copropiedad 7. Conyage en copropiedad
\$[\$826,290.00] \$[] \$[] \$[] \$[]	PESOS	\$\[\$482,118 \] \$\[\$\] \$\[\$\] \$\[\$\] \$\[\$\] \$\[\$\]	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$			PESOS	10 AÑOS	

DECLARACIÓN DE BOS	SIDI E CONELICTO DE IN	ITEDÉS	NINGUNO X					
DECEARACION DE POSIBLE CON EIO O DE INTERES								
¿ESTAS DE ACUERDO EN HA	CER PÚBLICA LA INFORMACI	ÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTE	RES?					
SI X NO								
PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIV DEPENDIENTES ECONÓMICOS DES	/IDADES O PODERES QUE ACTUALM EMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCII	IENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, C EDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPIO	ONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O CAS O DE CONSULTORÍA.					
			×					
	ns s		*					
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FREGUENCIA ANUAL 1, 3 Ocasiones 2, 4 a 7 Ocasiones 3, 8 a 11 Ocasiones 4, Mensualmente 5, Ocasionemente	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato e Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria					
	16 St. 201824	6. Otra (especifica)	7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)					
	20 200		-					
	200 00							
L								
and the same of th	2 301 20 2000		TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE					
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	Cuotas Servicios Profesionales Servicipación Voluntaria Participación remunerada					
Cônyuge 2, Depandiente 3, Declarante			5. Otros Aportes (especifica)					
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)					
		☐ Durante el Servicio Público	**************************************					
		Antes del Servicio Público						
10		Durante el Servicio Público						
ODCEDVA CIONEC O	ACLADACIONES		<u> </u>					
OBSERVACIONES O	ACLARACIONES							

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 Anônima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Oltra (aspecifica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
		3		
PONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS nyuge 2. Depandiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaba	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
				Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público
	8			Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Cludad o Población, Entidad Federativa y País)			

OBSER'	JAC	IONES	YACI	ARA	CIONES	3
CCCLI	4 M		INOL			~

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.

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA MES AÑO

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO FIRMA DEL DECLARANTE

FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- ELIMINADA la CURP, por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 2.- ELIMINADA la firma, por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 3.- ELIMINADA la CURP, por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 4.- ELIMINADO el RFC, por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 5.- ELIMINADO el estado civil, por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 6.- ELIMINADO el estado civil, por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 7.- ELIMINADA la nacionalidad, por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 8.- ELIMINADO el lugar de nacimiento, por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 9.- ELIMINADO el lugar de nacimiento, por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 10.- ELIMINADO el domicilio, por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 11.- ELIMINADO el domicilio, por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 12.- ELIMINADA la cédula profesional, por ser un dato académico, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción VIII de los LGPPICR*
- 13.- ELIMINADA la CURP, por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 14.- ELIMINADO el nombre completo, por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 15.- ELIMINADAS cuentas bancarias, por ser un dato patrimonial, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción VI de los LGPPICR*
- 16.- ELIMINADAS cuentas bancarias, por ser un dato patrimonial, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción VI de los LGPPICR*
- 17.- ELIMINADA la firma, por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- * "Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los Sujetos Obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios"