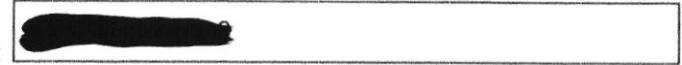




MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

RFC CON HOMOCLOVE:



FOLIO: 000006

JILOTLAN DE LOS DOLORES, JALISCO A 28 DE MAYO

2018

C. FRANCISCO PACO CARDENAS SOTO

Presente

Declaración Patrimonial y de Intereses-Modificación

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARIA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACION PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

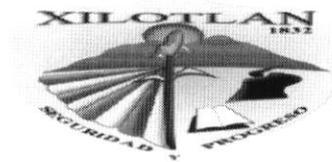
Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaria.



Atentamente

Bijel V...
Veronica Cuevas Bueno

Nombre y firma del receptor



MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL.

CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES

MODIFICACION



MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES
CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES-MODIFICACION

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción

28	05	2018
Dia	Mes	Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
FRANCISCO PACO	CARDENAS	SOTO

CURP ██████████	RFC /HOMOCLAVE ██████████
Correo Electrónico Institucional	Correo Electrónico alterno clm_0407 ██████████
ESTADO CIVIL marcar x	REGIMEN MATRIMONIAL marcar x
x Casado (a) Unión libre	Sociedad conyugal x
Divorciado(a) Viudo (a)	Separación de bienes
Soltero	

DOMICILIO Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, numero exterior e interior GUERRERO 45	
Localidad o Colonia CENTRO JILOTLAN DE LOS DOLORES	Entidad Federativa JALISCO
Municipio o Alcaldía JILOTLAN DE LOS DOLORES	Código Postal 49950
Teléfono (particular, incluir clave lada 3411291599)	

Francisco Cardenas Soto

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 TECNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa Sec.20 de noviembre	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus Cursado <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa JALISCO	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest.	Institución educativa CONAFE	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento TEC.EN MANTTO. INDUSTRIAL	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input checked="" type="checkbox"/> Trunco	Estatus Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest
	Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo	Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo	Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo
	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS:

Cursado

Truco

Finalizado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest.	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest
	Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo	Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo	Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo
	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional

Francisco Cervantes

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR marcar con x: Privado Publico Social**PODER** marcar con x: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano constitucional **AMBITO:** Estatal Federal Municipal
Institución/Empresa MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES Autónimo

Unidad Administrativa/Área CABILDO

Puesto o cargo desempeñado REGIDOR INGRESO 01 10 2015 EGRESO 30 09 2018

Función principal LEGISLAR Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR marcar con x: Privado Publico Social**PODER** marcar con x: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano constitucional **AMBITO:** Estatal Federal Municipal
Institución/Empresa AGRICULTOR-GANADERO Autónimo

Unidad Administrativa/Área CAMPO

Puesto o cargo desempeñado AGRICULTOR Y GANADERO INGRESO 01 01 2016 EGRESO 31 12

Función principal SIEMBRA Y ENGORDA DE GANADO Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR marcar con x: Privado Publico Social**PODER** marcar con x: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano constitucional **AMBITO:** Estatal Federal Municipal
Institución/Empresa Autónimo

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO

Función principal Día Mes Año Día Mes Año

Francisco Cervantes

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTEDE DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PUBLICA, DEBERA SELECCIONAR LA INFORMACION QUE SE EXCEPCIONES DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por la 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, saldo

En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) es ciudadano extranjero		d) CURP	e) es dependiente económico		f) se ha desempeñado en Administración pública	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
María Leticia Sandoval Preciado	esposa	x			x			x
Francisco Cárdenas Sandoval	hijo	x			x			x

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboro y el periodo

h) habita en el domicilio del declarante

i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, numero exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país.

SI NO

	SI	NO	
	x		
	x		

Francisco Cárdenas Sandoval

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad
MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

Nombre del empleo o cargo
REGIDOR

Esta contratado (a) por honorarios SI NO Si la respuesta es negativa anota el NIVEL DEL ENCARGO

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción CABILDO-AYUNTAMIENTO
01 10 2015
Día Mes Año

Lugar donde se ubica: México Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, numero exterior e interior, oficina o piso
PALACIO MUNICIPAL S/N

Localidad o colonia
CENTRO JILOTLAN DE LOS DOLORES

Entidad federativa Municipio o alcaldía Código postal
JALISCO JILOTLAN DE LOS DOLORES 49950

Teléfono de oficina Extensión
4245740066

MARCA	LA(S) FUNCION (ES) PRINCIPAL(ES)	QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO
<input type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales	<input type="checkbox"/> Labor de supervisión <input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia
<input type="checkbox"/>	Atención directa al público	<input type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros <input type="checkbox"/> Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, Permisos y concesiones	<input type="checkbox"/> Áreas técnicas <input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input type="checkbox"/>	Funciones de inspección	<input type="checkbox"/> Auditorías <input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Interventorias	<input type="checkbox"/> Cuerpo de seguridad <input checked="" type="checkbox"/> Otro. Especifique la función

Fuente Carreón

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

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 256,785.00

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

II.1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

AGRICULTOR Y GANADERO

\$40.000.00

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 otro tipo de servicios y el contratante (Deduce impuestos)

\$

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

\$

SUBTOTAL II \$ 296,785.00

A.INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B.INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)

296,785.00

ESPECIFICA

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO

Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

SUMA A Y B \$

296,785.00

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PUBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE SIYUACION PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

SI NO

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

01 10 2015 al 30 09 2018
Dia Mes Año Dia Mes Año

Francina Couello

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS								NINGUNO		X		
En las columnas anota el numero que corresponda												
TIPO DE OPERACION 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 8 Granja 9 rancho 10 Terreno rustico	SI ELIGIO OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1 Ampliación 2 Construcción 3 Remodelación	SUPERFICIO O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICION 1 Cesión 2 Contado 3 Crédito 4 Donación 5 Herencia 6 Permuta 7 Rifa o sorteo 8 Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONCESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes. (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1 Declarante 2 Cónyuge 3Declarante y cónyuge 4Dependiente 5 Concubina 6 Declarante en copropiedad 7 Cónyuge en copropiedad	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA 1 Cónyuge 2 Concubina (o) 3 Padre 4 Madre 5 Abuelo(a) 6Bisabuelo (a) 7 Tatarabuelo (a) 8 Hijo(a) 9Nieta(a) 10 Bisnieta (a) 11 Tataranieta (a) 12 Hermano 13Mediohermano 14Tio 15 Primo 16 Sobrino 17Suegro (a) 18 Cuñado 19Concuño (a) 20 adoptado (a) 21Adoptante 22 otro Especifique				
			Terreno m2	Construcción M2								
EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTO O EL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICION DD/MM/AAAA	DATOS DEL REGISTRO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero) calle, número exterior e interior, localidad, colonia, entidad federativa, municipio 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					

Francisco Landeros

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

NINGUNO

En las columnas anote el numero que corresponda

TIPO DE OPERACION 1 Incorporacion 2 Siniestro 3 Venta 4 Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE	DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES MEXICO INDIQUE EL ESTADO SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAIS)	FORMA DE ADQUISICION 1 Consion 8 Traspaso 2 Contado 3 Crédito 4 Donacion 5 Herencia 6 Permuta 7 Rifa sorteo		INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)			
		Mex.	Ext.							
RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1 Conyuge 2 Concubina o concubinario 3 Padre 4 Madre 5 Abuelo (a) 6 Bisabuelo(a) 7 Tatarabuelo 8 Hijo(a) 9 Nieto(a) 10 Bisnieto(a) 11 Tataranieto 12 Hermano(a) 13 Medio hermano 14 Tio(a) 15 Primo(a) 16 Sobrino(a) 17 Suegro(a) 18 Cuñado(a) 19 Concuño		EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O HERENCIA CON EL TITULAR		VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE ADQUISICION SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICION DD/MM/AAA A	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 operación - Fecha de operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación - Tipo de siniestro - Aseguradora - Fecha de siniestro - Valor de la operación	

Francisco Cervantes

BIENES MUEBLES

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

X

En las columnas anote el numero que corresponda

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) 4 Colecciones 5 Semovientes 6 Ninguno de los anteriores	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	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 HERENCIA y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1 Cónyuge 2 Concubina o concubinario 3 Padre 4 Madre Abuelo(a) 6 Bisabuelo (a) 7 Tatarabuelo (a) 8 Hijo(a) 9 Nieto(a) 10 Bisnieto (a) 11 Tataranieto (a) 12 Hermano (a) 13 Mediohermano 14 Tío(a) 15 Primo(a) 16 Sobrino(a) 17 Suegro (a) 18 Cuñado 19 Concuño (a) 20 adoptado (a) 21 Adoptante 22 otro Especifique
EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	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 -Forma de operación -En caso de cesión, donación o herencia proporcionar el nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de operación -Valor de operación

Francisco Caullinet

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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

X

En las columnas anote el numero que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1Incorporación 2Venta 3Saldo 4Sin cambio	TITULAR 1Declarante 2Conyuge 3Declarante y cónyuge 4Dependientes 5Concubina o concubinario 6Declarante 7Conyuge en copropiedad	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSION				
SIN CENTAVOS		1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nomina) 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 capitalizados, afore y fideicomiso) Especifique				
\$		ESPECIFICA				
\$		ESPECIFICA				
\$		ESPECIFICA				

Francisco Contreras

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

NINGUNO

X

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1-Compras a crédito 2-Creditos hipotecarios (plazo) 3-Prestamos personales 4-Tarjetas de crédito 5-Compras de vehículo	NUMERO DE CUENTA DE CONTRATO ¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	País e Institución o razón social	FECHA DEL OTORGAMIENTO Dd/mm/aaaa
2	3	X	BANRURAL		MEXICO	05-2016
2	4	X	VBANCOMER		MEXICO	2016
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	PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecarios (años)	TITULAR 1Declarante 2Conyuge 3Declarante y cónyuge 4Dependientes 5Concubina o concubinario 6Declarante 7Conyuge en copropiedad
\$220,000.00		\$220,000.00	\$220,000.00	MN	5 AÑOS	1
\$23,000.00		\$23,000.00	\$49,000.00	MN		1
\$		\$	\$			
\$		\$	\$			

Franca Candales

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACION DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERES?

NINGUNO

SI

NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESENPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS O DE CONSULTORIA.

TIPO DE OPERACIÓN 1-Incorporacion 2-Modificación 3-Eliminar 4-Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO ETC)		FRECUENCIA ANUAL 1- En 3 ocasiones 2-De 4 A 7 ocasiones 3-De 8 A 11 ocasiones 4-Mensualmente 5-Ocasionalmente 6-Otra (especifique)	TIPO DE PERSONA JURIDICA 1-Institucion de derecho publico 2-Sociedades o asociaciones de derecho privado 3-Fundacion 4-Asociacion gremial 5-Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores 6Junta de vecinos u otra organización comunitaria 7-Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1-Conyuge 2-Dependientes 3-Declarante <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"/>	PARTICIPACION EN LA DIRECION O ADMINISTRACION .marcar con x al inicio Antes del servicio pub. Después del servicio pub.	TIPO DE COLABORACION O APOORTE 1-Cuotas 2-Servicios profesionales 3-Participacion voluntaria 4-Participacion remunerada 5-Otros aporte (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)		Antes del servicio pub. Después del servicio pub.	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	
OBSERVACIONES O ACLARACIONES					

Francisco Cardenas

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO

POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS.

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

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Francisco Carrasco

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá 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 DECLARO LOS INGRESOS DECLARADOS POR MI ACTIVIDAD COMO SERVIDOR PUBLICO Y MIS EGRESOS SON DESTINADOS A GASTOS FAMILIARES

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

FECHA DE ELABORACION

28	05	2018
----	----	------

DIA MES AÑO

JILOTLAN DE LOS DOLORES JAL.

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE