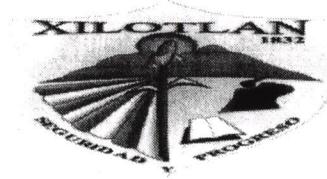


MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL



MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL.

CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES

MODIFICACION-ANUAL



MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES
CONTRALORIA MUNICIPAL

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

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES-MODIFICACION

Fecha de recepción 28 05 2019
Dia Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Jonatan Emmanuel	Montes de Oca	Morano

CURP	RFC /HOMOCLEAVE
[REDACTED]	[REDACTED]

Correo Electrónico Institucional	Correo Electrónico alterno
----------------------------------	----------------------------

ESTADO CIVIL <input checked="" type="checkbox"/> marcar x	REGIMEN MATRIMONIAL <input checked="" type="checkbox"/> marcar x	PAIS DONDE NACIO	NACIONALIDAD
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión libre <input checked="" type="checkbox"/>	Sociedad conyugal <input checked="" type="checkbox"/>	Mexico	Mexicano
<input checked="" type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo (a)	Separación de bienes <input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero			

DOMICILIO	Lugar donde se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
-----------	--

Domicilio Particular: calle, numero exterior e interior	[REDACTED]
---	------------

Localidad o Colonia	Entidad Federativa
---------------------	--------------------

Municipio o Alcaldía	Código Postal
----------------------	---------------

Teléfono (particular, incluir clave lada)	[REDACTED]
---	------------

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad Grado máximo de estudios (marque con una x)

 NIVEL Primaria Bachillerato
Secundaria Carrera Técnica o comercial

 Licenciatura
Diplomado

 Maestría
Doctorado

Posgrado

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 Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero
Estatus Cursado Finalizado Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa <i>Méjico</i>	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimestre.	Institución educativa	Institución educativa <i>Universidad Vasco Quiroga</i>	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento <i>Derecho</i>	Carrera o área de conocimiento
	Estatus Cursado Finalizado Trunco	Estatus Cursado Finalizado Trunco	Estatus Cursado Finalizado Trunco
	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimestre
	Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Documento obtenido Boleta certificado constancia título
	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 Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero
Estatus Cursado Finalizado Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimestre.	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus Cursado Finalizado Trunco	Estatus Cursado Finalizado Trunco	Estatus Cursado Finalizado Trunco
	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimestre
	Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Documento obtenido Boleta certificado constancia título	Documento obtenido Boleta certificado constancia título
	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR marcar con x: Privado Público Social

PODER marcar con x: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano constitucional **AMBITO:** Estatal Federal Municipal
Institución/Empresa *Ganadería*

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Administrador

INGRESO

01 02 2016

EGRESO

30 09 2018

Función principal

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

SECTOR marcar con x: Privado Público Social

PODER marcar con x: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano constitucional **AMBITO:** Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Función principal

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

SECTOR marcar con x: Privado Público Social

PODER marcar con x: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano constitucional **AMBITO:** Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Función principal

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año



¿ESTAS DE ACUERDOO 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 f)se ha desempeñado en
económico Administración publica

SI NO

SI NO SI NO

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

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Palacio Municipal Jilotlán de los Dolores

Nombre del empleo o cargo

Encargado del Archivo General

Esta contratado (a) por honorarios

 SI
 NO
Si la respuesta es negativa anota el
NIVEL DEL ENCARGO

Encargado

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción

Transparencia

01 10 2018

Día Mes Año

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS

Calle, numero exterior e interior, oficina o piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Palacio Municipal Sn

Localidad o colonia

Jilotlán Centro

Entidad federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Jilotlán de los Dolores

Código postal

49950

Teléfono de oficina

424 57400 05

Extensión

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

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 \$ **17,352.00**

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

II. 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 otro tipo de servicios y el contratante (Deduce impuestos)

\$

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

(Deduce impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

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)

ESPECIFICA

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

Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

SUMA A Y B \$

17,352.00

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

SI

NO

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dia	Mes	Año

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dia	Mes	Año

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

En las columnas anota el numero que corresponda

NINGUNO



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 3 Declarante y cónyuge 4 Dependiente 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) 6 Bisabuelo (a) 7 Tatarabuelo (a) 8 Hijo(a) 9 Nieto(a) 10 Bisnieto (a) 11 Tataranieto (a) 12 Hermano 13 Mediohermano 14 Tío 15 Primo 16 Sobrino 17 Suegro (a) 18 Cuñado 19 Concuñado (a) 20 adoptado (a) 21 Adoptante 22 otro Especifique
			Terreno m2	Const rucción M2				
EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO 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	

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

NINGUNO

E n las columnas anote el numero que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1Incorporacion 2Siniestro 3Venta 4Sin 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 1Concion 8 Traspaso 2Contado 3 Crédito 4Donacion 5Herencia 6Permuta 7Rifa 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 rublos siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)			
		Mex.	Ext.						
	Toyota Md. 1998	X							
RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		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 ADQUI SICION 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
1Conyuge 2Concubina o concubinario 3Padre 4Madre 5Abuelo (a) 6Bisabuelo(a) 7Tatarabuelo 8Hijo(a) 9Nieto(a) 10Bisnieto(a) 11Tataranieto 12Hermano(a) 13Medio hermano 14Tio(a) 15Primo(a) 16Sobrino(a) 17Suegro(a) 18Cuñado(a) 19Concuño				555,000.00	N.N	2011			

BIENES MUEBLES

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

En las columnas anote el numero que corresponda

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O HERENCIA y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1Incorporacion 2Venta 3Sin cambio	1Joyerias 2Obras de arte 3Menaje de casa(muebles) 4Colecciones} 5Semovientes 6Ninguno de los anteriores		1Cesion 2Contado 3Credito 4Donacion 5Herencia 6Permuta 7Rifa o sorteo 8Traspaso		1 Cónyuge 2 Concubina o concubinario 3 Padre 4 Madre Abuelo(a) 6Bisabuelo (a) 7 Tatarabuelo (a) 8 Hijo(a) 9Nieta(a) 10 Bisnieto (a) 11 Tataranieto (a) 12 Hermano (a) 13Mediohermano 14Tio(a) 15 Primo(a) 16 Sobrino(a) 17Suegro (a) 18 Cuñado 19Concuño (a) 20 adoptado (a) 21Adoptante 22 otro Especifique
EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICION 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

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

En las columnas anote el numero que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1Incorporacion 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 SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSION 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, afores y fideicomiso) Especifique				
\$		ESPECIFICA				
\$		ESPECIFICA				
\$		ESPECIFICA				

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

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
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)
\$			\$	\$		
\$			\$	\$		
\$			\$	\$		
\$			\$	\$		

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, ASOCIAACION, SINDICATO ETC) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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"/>		
			TIPO DE COLABORACION O APORTE		
			1-Cuotas 2-Servicios profesionales 3-Participacion voluntaria 4-Participacion remunerada 5-Otros aporte (especificar) <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"/> ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION .marcar con x al inicio Antes del servicio pub. Después del servicio pub. Antes del servicio pub. Después del servicio pub. Antes del servicio pub. Después del servicio pub.	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES					

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO

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

TIPO DE OPERACIÓN 1-Incorporacion 2-Modificacion 3-Eliminar 4-Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA	INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACION	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1-Sociedad Anónima 2-Sociedad civil 3-Asociacion civil 4-Otra (especifica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1-Conyuge 2-Dependiente 3-Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	FECHA DE CONSTITUCION 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.
				Antes del servicio publico Después del servicio pub
				Antes del servicio pub. Después del servicio pub.
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				
OBSERVACIONES Y ACLARACIONES				

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, 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIA	MES	AÑO

Jiloftán delos Dolores

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE



MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

RFC CON HOMOCLEVE:

[REDACTED]

FOLIO: 000025

JIOTLAN DE LOS DOLORES, JALISCO A 28 DE MAYO

2019

C. JONATHAN EMMANUEL MONTES DE OCA MORENO

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

B. U.

Nombre y firma del receptor