

MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

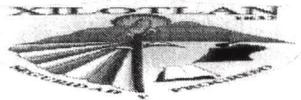
MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

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

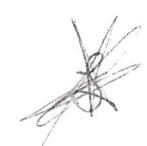
Fecha de recepción: 20 05 2020
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | | |
|---------------|-----------------|------------------|
| Nombre (s) | Primer Apellido | Segundo Apellido |
| LUIS FERNANDO | RUA | RANGEL |

| | | | |
|---|---|--|---------------------|
| CURP | | RFC /HOMOCLAVE | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| Correo Electrónico Institucional | | Correo Electrónico alterno [REDACTED] | |
| ESTADO CIVIL marcar x | REGIMEN MATRIMONIAL marcar x | PAIS DONDE NACIO | NACIONALIDAD |
| <input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión libre | Sociedad conyugal <input type="checkbox"/> | MEXICO | MEXICANA |
| <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) | Separación de bienes <input type="checkbox"/> | | |
| <input 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 [REDACTED] | | Entidad Federativa [REDACTED] | |
| Municipio o Alcaldía [REDACTED] | | Código Postal [REDACTED] | |
| Teléfono (particular, incluir clave) [REDACTED] | | | |

| DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE | | | |
|--|--|--|--|
| Escolaridad Grado máximo de estudios (marque con una x) | | | |
| NIVEL Primaria X 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 PREPARATORIA JILOTLAN | Lugar donde se ubica la institución educativa X México Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero |
| Estatus Cursado X Finalizado Trunco | Entidad federativa JALISCO | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest. | Institución educativa PREPARATORIA JILOTLAN | Institución educativa | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento TRABAJO SOCIAL | Carrera o área de conocimiento |
| | Estatus Cursado XFinalizado Trunco | Estatus Cursado Finalizado Trunco | Estatus Cursado Finalizado 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 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, trimest. | 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, 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 |



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 Autónomo

Unidad Administrativa/Área DESARROLLO SOCIAL

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

Función principal AUXILIAR ADMINISTRATIVO 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 Autónomo

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO

Función principal 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 Autónomo

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO

Función principal Día Mes Año Día Mes Año

¿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.

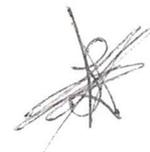
En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.

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

| | b) Parentesco | | d) CURP | e) es dependiente económico | | f) se ha desempeñado en Administración pública | |
|--|---------------|----|---------|-----------------------------|----|--|----|
| | 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

| | 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
MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

Nombre del empleo o cargo
ENCARGADO DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES

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
UNIDAD DE TRANSPARENCIA

| | | |
|----|----|------|
| 01 | 10 | 2018 |
|----|----|------|

Día Mes Año

Lugar donde se ubica: México Extranjero
Calle, numero exterior e interior, oficina o piso

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

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 checked="" type="checkbox"/> | Labor de supervisión | <input type="checkbox"/> | Funciones de vigilancia |
| <input checked="" type="checkbox"/> | A tención directa al publico | <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"/> | Auditorias | <input type="checkbox"/> | Manejo de recursos humanos |
| <input type="checkbox"/> | Interventorias | <input type="checkbox"/> | Cuerpo de seguridad | <input 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 \$ 84,606.00

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

 \$

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 \$ 84.606.00

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)

ESPECIFICA

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

SUMA A Y B \$ 84,606.00

¿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 | 2018 |
| Dia | Mes | Año |

al

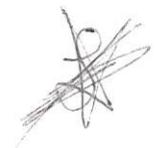
| | | |
|-----|-----|------|
| 31 | 12 | 2018 |
| Dia | Mes | Año |



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

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 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 Tio 15 Primo 16 Sobrino 17 Suegro (a) 18 Cuñado 19 Concuño (a) 20 adoptado (a) 21 Adoptante 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 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |



**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 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 ADQUISICION DD/M M/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 |
| 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 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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 N | TIPO DE BIEN 1Joyas 2Obras de arte 3Menaje de casa(muebles) 4Colecciones 5Semovientes 6Ninguno de los anteriores | DESCRIPCION DEL BIEN | FORMA DE ADQUISICION 1Cesion 2Contado 3Credito 4Donacion 5Herencia 6Permuta 7Rifa o sorteo 8Traspaso | 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 1 Cónyuge 2 Concubina o concubinario 3 Padre 4 Madre Abuelo(a) 6Bisabuelo (a) 7 Tatarabuelo (a) 8 Hijo(a) 9Nieta(a) 10 Bisnieta (a) 11 Tataranieta (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

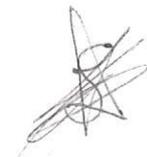
INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

X

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. Posesion 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 | | | | |



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 | | | | FECHA DEL OTORGAMIENTO Dd/mm/aaaa |
|--|--|-------------------------------|---|----------------|--|---|
| | | ¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | | | |
| | | México | Institución o razón social | Extranjero | País e Institución o razón social | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 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 |
| \$ | | \$ | \$ | | | |
| \$ | | \$ | \$ | | | |
| \$ | | \$ | \$ | | | |
| \$ | | \$ | \$ | | | |

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

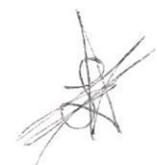
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACION DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERES?

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"/> | 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"/> <input type="checkbox"/> |
| | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) <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. Antes del servicio pub. Después del servicio pub. Antes del servicio pub. Después del servicio pub. | UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES | | | | |



DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

X

NINGUNO

POSIBLE 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 | 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) | | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (años) |
|--|---|--|---|------------------|--------------------|---|
| | | | 1-Sociedad Anónima | 2-Sociedad civil | 3-Asociacion civil | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1-Conyuge 2-Dependiente 3-Declarante | 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. |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | Antes del servicio publico Después del servicio pub. |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | 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 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

| | | |
|-----|-----|------|
| 20 | 05 | 2020 |
| DIA | MES | AÑO |

JILOTLAN DE LOS DOLORES JAL.

LUGAR



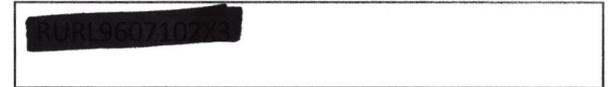
FIRMA DEL DECLARANTE



MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

RFC CON HOMOClave:



FOLIO: 000018

JILOTLAN DE LOS DOLORES, JALISCO A 20 DE MAYO

2020

C. LUIS FERNANDO RUA RANGEL

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

Nombre y firma del receptor