

OIC

Órgano Interno de Control  
H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco



## H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco 2018-2021

### DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES - MODIFICACIÓN

C. TITULAR DEL ORGANISMO INTERNO DE CONTROL: 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 de Situación Patrimonial y posible conflicto de Intereses - modificación

Fecha de recepción 21 / 03 / 2019  
Día Mes Año

#### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)		Primer apellido		Segundo apellido	
Reda Jatzabel		Santillan		Murguía	
CURP			RFC/HOMOCLAVE		
[REDACTED] 1			[REDACTED] 2		
Correo Electrónico Institucional <u>caracapende@ayuntamiento.com</u>			Correo Electrónico alternativo [REDACTED] 3		
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació	
[REDACTED] 4		<input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal		Mexico	
<input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Soltero (a)		<input type="checkbox"/> Viudo (a) [REDACTED] 5		Mexico	
				Entidad donde nació	
				Jalisco	
				Número de Celular	
				[REDACTED] 6	
DOMICILIO					
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior			Lugar donde se ubica:		
[REDACTED] 7			<input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero		
Localidad o Colonia			Entidad Federativa		
[REDACTED] 8			Jalisco		
Municipio o Alcaldía			Código Postal		
Tuxpan			49800		
Teléfono (particular, incluir clavelada)					
[REDACTED] 9					

## 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 TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estado <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunca	Entidad federativa	Entidad federativa <u>Jalisco</u>	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía <u>Tapan</u>	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa <u>UPN</u>	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento <u>CE</u>	Carrera o área de conocimiento
Estado <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunca	Estado <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunca	Estado <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunca	Estado <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunca
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input checked="" type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando  Trunca  Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estado <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunca	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estado <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunca	Estado <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunca	Estado <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunca	Estado <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunca
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Semestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

## EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónoma ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social CAIC Aprende Jugando

Unidad administrativa/Área CAIC Aprende Jugando

Puesto o cargo desempeñado Maestra INGRESO: 20 8 2007 EGRESO:           
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Maestra Auxiliar

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónoma ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO:          EGRESO:           
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónoma ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO:          EGRESO:           
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

## ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

# DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

a) Nombre (o primer apellido, segundo apellido)	b) Paternidad	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente de sueldo?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1. <i>Francisco silva gonzalez cónyuge</i>			X	1. [REDACTED] 10		X		X
2. <i>Maria José silva santilla hijo</i>			X	2. [REDACTED] 11		X		X
3. <i>Jorge Luis silva santilla hijo</i>			X	3. [REDACTED] 12		X		X
4.				4.				
5.				5.				
6.				6.				
7.				7.				
8.				8.				

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	

### DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Sistema Para el desarrollo Integral de la familia DIF

Nombre del empleo, cargo o comisión

Directora CAIC Aprende Jugando

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

De confianza

Área de adscripción

CAIC Aprende Jugando

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

19 | 6 | 2017  
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:



México



Extranjero

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

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Localidad o colonia

Palmita

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Tuxpan

Teléfono de oficina

4176395

Extensión

Código postal

49800

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



Administración de bienes materiales.



Atención directa al público.



Cualificación o determinación para la expedición de licencias,  
permisos o concesiones.



Funciones de inspección.



Interventoría.



Labor de supervisión.



Manejo de recursos financieros.



Áreas técnicas.



Auditorías.



Cuerpo de seguridad.



Funciones de vigilancia.



Investigación de delitos.



Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.



Manejo de recursos humanos.



Otro. Especifique la función

**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.**

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

SUBTOTAL I \$ **13**

II. 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

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

\_\_\_\_\_ \$ 0

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

\_\_\_\_\_ \$ 0

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

\_\_\_\_\_ \$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ **14**

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

\$ **15**

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

SUMA DE A Y B \$ **16**

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

Sí  No

Si la respuesta es afirmativa indica el período del

al     
 Día Mes Año      Día Mes Año

S  
I  
N  
  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S

# BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inscrición 2. Compra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palacio 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Finca 10. Terreno rústico	SE ELigió OTRA INDICAR EL SE- TRATO DE 1. Amistad 2. Concubinato 3. Relación de...	SUPERFICIE A INDICAR		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Donación 3. Herencia 4. Donación 5. Herencia 6. Fideicomiso 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, FERMUTA, RIFA, SORTEO 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. Concubino y Cónyuge 4. Descendiente 5. Concubino o Concubinato 6. Declarante e Inscritivos 7. Cónyuge en inscripción	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubino o Concubinato 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Nieto (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Michobambano (a) 9. Tío (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataronieto (a) 12. Hermano (a) 13. Michobambano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrino (a) 18. Cuñada (a) 19. Adoptado (a) 20. Otro 21. Especificar
			Terreno m <sup>2</sup>	Construcción m <sup>2</sup>				
<input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	12x15	6x6	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 <u>Gerencia Santibáñez</u>    	 <u>1</u>    	 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
EN CASO DE ELIGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, EL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, FERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)  SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN (año/mes/día)	CANTO DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	UBICACIÓN DEL INMUEBLE  Especificar lugar donde se sitúa (Neorizontales), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o distrito, código postal.	Si eligió OTRA deberá especificar los datos de la operación:  - Inversión de la obra - Fecha de la obra.	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:  - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	
	<b>17</b>		Nacional 4/12/19		Col. Talpa	<b>19</b>		
	<b>18</b>		Nacional 4/12/13		Madero 21 Col. Centro			
	\$							
	\$							
	\$							

\*En caso de seleccionar la Forma de Adquisición "Cofreito", y el mismo se encuentra 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 corresponde

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inapropiación 2. Sucesión 3. Venta 4. Sin cambio	MARCAS, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (POR EN VÍNCULO) NOVA-E EL ESTADO, O SI EN EL EXTRANJERO INCLUIR EL PAÍS	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cambio 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Otro sorteo 8. Otro	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y <i>añadir</i> los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)
		MEXICO	EXTRANJERO			
<input checked="" type="checkbox"/>	Jetta 201408600X			Jalisco	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	

RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR					EN CASO DE ELEJIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Conyuge 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en propiedad 7. Cónyuge en propiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Fuente de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SUCESIÓN deberá especificar los datos de la sucesión: -Tipo de sucesión -Asignatario -Fecha del otorgamiento -Valor de la operación
1. Conyuge	5. Abuelo (a)	10. Otro (a)	15. Padre (a)	20. Adoptado (a)	\$ 20	MEXICANA	05/10/2015	1	21		
2. Concubina o concubinario	6. Bisabuelo (a)	11. Tercer grado (a)	16. Sobrino (a)	21. Adoptante							
3. Padre	7. Tercer grado (a)	12. Hermano (a)	17. Suero (a)	22. Otro (Especificar)							
4. Madre	8. Nieto (a)	13. Nieto, Tatarabuelo (a)	18. Cofrade (a)								
	9. Nieto (a)	14. Tío (a)	19. Conocido (a)								
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											

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

# BIENES MUEBLES

## OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote al número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Instrucción 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Mueble de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Coleccionables 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Compra 3. Cesión 4. Donación 5. Intercepción 6. Herencia 7. Fideicomiso 8. Testamento	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llevar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR									
					1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo (a) 6. Esposado(a) 7. Concubino(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	10. Heredero (a) 11. Testamento (a) 12. Herencia (a) 13. Abuelo (a) 14. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrina (a) 18. Otro (a)	19. Otro (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especificar)					
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mueble de casa	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Cónyuge 2. Cónyuge 3. Concubina y Cónyuge 4. Concubinario 5. Concubinario 6. Declarante en su propiedad 7. Cónyuge en concubinato	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:  -Fecha de operación -En el caso de cesión, dirección o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario. -Fecha de la operación -Valor de operación									
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	\$ 22	Nacional	11/10/2013	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Credito 11/10/2013 <input checked="" type="checkbox"/>									

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

# INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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

En las columnas ancle el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Venta 3. Retiro 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Congusina o congubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO						
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?						
		México	Institución e razón social	Extranjero	Institución e razón social	País donde se localiza		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  EN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazo, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fiduciarias) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (canonarios, onzas Troy, moneda nacional y dólars) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afora y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones						
\$0		Específica						
\$0		Específica						
\$0		Específica						
\$0		Específica						
\$0		Específica						

# ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Sueldo 3. Fidejato 4. Sin nombre	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (de ser, fijar el plazo por año) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículos	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO  _____				FECHA DEL OTORGAMIENTO  ____/____/____
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
		Módulo	Institución, entidad social o proveedor	Ejercicio	Folio e institución o entidad social	
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____/____/____
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____/____/____
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____/____/____
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____/____/____
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____/____/____
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____/____/____
<input type="checkbox"/>	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____/____/____

  

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 (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Rentados /meses/ -Crédito hipotecario (años)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Cónyuge o ascendiente 6. Declarante en representación 7. Cónyuge en representación
\$ _____	_____	\$ _____	\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____	_____	\$ _____	\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____	_____	\$ _____	\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____	_____	\$ _____	\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____	_____	\$ _____	\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____	_____	\$ _____	\$ _____			<input type="checkbox"/>

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI  NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Opciones 2. 4 a 7 Opciones 3. 8 a 11 Opciones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Participación de Consejo Público 2. Sociedad o Asociación de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Civil 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especificar)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN  <input type="checkbox"/> Ante del Servicio Público <input type="checkbox"/> Dentro del Servicio Público <input type="checkbox"/> Ante del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Ante del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Prestados 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar)
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)		UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)  1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otros (especificar)	ANTIQUEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS  1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Descendiente	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)  dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA  (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

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.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

21 | 10 | 2019

DÍA MES AÑO

Tuxpan Jalisco

LUGAR

24

FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

**OIC**  
Órgano Interno de Control  
H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco



RFC CON HOMOClave: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

C.  
  
Presente.

Declaración de Situación  
Patrimonial y posible conflicto de  
Intereses -Modificación

POR ACUERDO DEL TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL DEL H. AYUNTAMIENTO DE TUXPAN, JALISCO,  
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el  
sello y la firma del órgano interno de control del  
centro de recepción organizado por este H.  
Ayuntamiento.

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del receptor



Al presente documento se le elimino un total de 24 apartados por tratarse de datos personales de acuerdo al articulo 21 de la ley de transparencia y acceso a la información publica del estado de Jalisco y sus municipios.