

Declaración Patrimonial y de Intereses

ALYENCO

Modificación
ADMINISTRACION 2018 - 2021





CONTRALORIA MUNICIPAL DE TENGO, JALISCO
RESPONSABLE DEL ÁREA: MA. GUADALUPE LANDEROS BATISTA



Declaración de Modificación Patrimonial y de Interés

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN 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 **01 | 10 | 2018**
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
José Luis	Garza	Rosas

CURP (1)		RFC/HOMOCLAVE (2)	
Correo Electrónico Institucional de Municipalidad de Tengo, Jalisco (3)			
ESTADO CIVIL (4)		RÉGIMEN MATRIMONIAL (5)	
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	Pais donde nació (6)
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	Entidad donde nació (8)
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			Número de Celular (9)
DOMICILIO		Lugar donde se ubica: (10)	
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior (11)			
Localidad o Colonia (12)		Entidad Federativa (13)	
Municipio o Alcaldía (14)		Código Postal (15)	
Teléfono (particular, incluir clavelada) (16)		México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	

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 <input type="checkbox"/> Curricular <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Trunca Puntos curricula <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estudios <input type="checkbox"/> Curricular <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Trunca Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estudios <input type="checkbox"/> Curricular <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Trunca Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o alcaldía Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estudios <input type="checkbox"/> Curricular <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

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 <input type="checkbox"/> Curricular <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Trunca Puntos curricula <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estudios <input type="checkbox"/> Curricular <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Trunca Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estudios <input type="checkbox"/> Curricular <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Trunca Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa Municipio o delegación Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estudios <input type="checkbox"/> Curricular <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Trunca Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional

ESTATUS: Cursando Trunca Finalizando

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al marco los tres últimos empleos no contados el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Ambito: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social *Panificadora Cristy*

Unidad administrativa/ Área *Elaboración de Alimentos*

Puesto o cargo desempeñado *Panadero* INGRESO *13/08/2016* EGRESO *11/10/2019*

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal *Preparación de Pan y Pastales*

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Ambito: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social *Licorería*

Unidad administrativa/ Área *Cajero*

Puesto o cargo desempeñado *Atención al Cliente* INGRESO *12/02/2014* EGRESO *15/05/2015*

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal *Atender y despachar al Cliente*

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Ambito: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social *Hotel*

Unidad administrativa/ Área *Recurso e Intendencia*

Puesto o cargo desempeñado *Recurso* INGRESO *16/01/2011* EGRESO *10/08/2011*

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal *Limpieza de Recamaras*

¿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 ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Sistema Para el desarrollo integral de la familia del municipio de Atengo

Nombre del empleo, cargo o comisión

Coordinador PAAF y Comedores Asistenciales

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Dirección General

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

01 | 10 | 2018

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior o interior, oficina o piso

Adalgo # 39

México

Extranjero

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

Localidad o colonia

Santa Cruz

Entidad Federativa

Salisco

Municipio o alcaldía

Atengo

Teléfono de oficina

Extensión

Código postal

48190

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

- Administración de bienes materiales.
- Atención directa al público.
- Calificación o designación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
- Funciones de inspección, interconferencia.

- Labor de supervisión.
- Manejo de recursos financieros.
- Área técnica.
- Auditoría.
- Cuerpo de seguridad.

- Funciones de vigilancia.
- Investigación de delitos.
- Utilización y adjudicación de centinelas 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 \$ []

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 \$ []

II. 2 Por actividades financieras (rendimientos de contratos bancarios o de valores)
 (Deduce impuestos) \$ []

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
 Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)
Servicio profesional de topografía SACHA PIER \$ 1,200

II. 4 Otros (arrastres, regalos, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica:
 \$ []

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL II \$ 1,200

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ []

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 SUMA DE A Y B \$ []

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)
 Si No Si la respuesta es afirmativa indica el período del [] Día Mes Año al [] Día Mes Año

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

NINGUNO

En las columnas anotar el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Intercompra 2. Compra 3. Venta 4. Otro cambio	TIPO DE BIEN		SELECCIÓN DE LA DESCRIPCIÓN DEL BIEN 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUVEREÑE O DOMINIO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cobro 3. Cobro 4. Donación 5. Herencia 6. Intercambio 7. Intercambio 8. Intercambio	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOUR O ENAJENANTE CON EL TITULAR Y Añotar los datos siguientes (Para anotarlo en posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Desea 2. Desea 3. Desea 4. Desea 5. Desea 6. Desea 7. Desea 8. Desea 9. Desea 10. Desea	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL TITULAR HERENCIA, CON EL TITULAR		
	1. Edificio 2. Finca 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Garaje 9. Pasadizo 10. Terreno baldío	Interino no. Definitivo no.		1. Desea 2. Desea 3. Desea 4. Desea 5. Desea 6. Desea 7. Desea 8. Desea 9. Desea 10. Desea	1. Desea 2. Desea 3. Desea 4. Desea 5. Desea 6. Desea 7. Desea 8. Desea 9. Desea 10. Desea						
<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EN CASO DE ELECCIÓN "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOUR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL BIEN INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTINUA (en colónes o enteros pesados)	TIPO DE MEDIDA (Español)	FECHA DE ADQUISICIÓN	ESTADO DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL, U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	USUCAPCIÓN DEL BIEN INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (Municipio, Cantón, Provincia, Parroquia, Barrio, Localidad o colonia, entidad territorial, municipio o parroquia, código postal.	Si está CIBRA deberá especificar los datos de la operación: -Institución de la CIBRA -Fecha de la CIBRA.	Si está VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						

*En caso de seleccionar en forma de Adquisición "Cifrado", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el aplicativo de Adquis.

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anula el rubro que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA?	ENTIDAD FEDERATIVA	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	SI HAY VENTA, deberá especificar los datos de la operación	SI HAY SIMESIRO deberá especificar los datos de la operación
1. Compraventa 2. Cesión o donación 3. Venta 4. Simesiro		1. Domicilio 2. Oficina 3. Calle 4. Puerto	1. México 2. Estados Unidos 3. Canadá 4. Europa 5. Asia 6. Oceanía 7. Otros	1. Compra 2. Donación 3. Cesión 4. Intercambio 5. Permuta 6. Otro		1. Nacional 2. Extranjera	1. Fecha 2. Lugar 3. Hora 4. Día	1. Nombre 2. Apellido 3. Calle 4. Ciudad 5. Estado 6. País 7. Otros	1. Fecha 2. Lugar 3. Hora 4. Día	1. Fecha 2. Lugar 3. Hora 4. Día
<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"/>						
RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR										
1. Cónyuge 2. Conyugue concubinario 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo pat. 6. Abuelo mat. 7. Tataro pat. 8. Tataro mat. 9. Otro pat. 10. Otro mat.	11. No relacionado 12. Relacionado 13. No relacionado 14. Otro pat. 15. Otro mat.	15. Pasa de ser 16. Es cónyuge 17. Es hijo 18. Es hijo 19. Es hijo 20. Es hijo 21. Es hijo 22. Es hijo 23. Es hijo 24. Es hijo 25. Es hijo 26. Es hijo 27. Es hijo 28. Es hijo 29. Es hijo 30. Es hijo 31. Es hijo 32. Es hijo 33. Es hijo 34. Es hijo 35. Es hijo 36. Es hijo 37. Es hijo 38. Es hijo 39. Es hijo 40. Es hijo 41. Es hijo 42. Es hijo 43. Es hijo 44. Es hijo 45. Es hijo 46. Es hijo 47. Es hijo 48. Es hijo 49. Es hijo 50. Es hijo 51. Es hijo 52. Es hijo 53. Es hijo 54. Es hijo 55. Es hijo 56. Es hijo 57. Es hijo 58. Es hijo 59. Es hijo 60. Es hijo	EN CASO DE BUEN "DIRIG", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	\$					
<input type="checkbox"/>					\$					
<input type="checkbox"/>					\$					
<input type="checkbox"/>					\$					
<input type="checkbox"/>					\$					
<input type="checkbox"/>					\$					

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

BIENES MUEBLES

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

En las columnas indique el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. Inmueble 2. Otros de casa (muebles y decoración de casa) 3. Colecciones 4. Instrumentos 5. Bienes de las entidades (propiedades, observaciones y subvenciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Donación 3. Herencia 4. Decisión 5. Alzavado 6. Permuta 7. Otro o otro 8. Temporal	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y dirección del autor de la donación (Para bienes de persona con vida de Platts)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubino 3. Pareja 4. Niño 5. Otro (a) 6. Otro (a) 7. Otro (a) 8. Otro (a) 9. Otro (a) 10. Otro (a) 11. Otro (a) 12. Otro (a) 13. Otro (a) 14. Otro (a) 15. Otro (a) 16. Otro (a) 17. Otro (a) 18. Otro (a) 19. Otro (a) 20. Otro (a) 21. Otro (a) 22. Otro (a)	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Bienes 2. Cónyuge 3. Declarada y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o Concubinario 6. Bienes de concubino o cónyuge 7. Cónyuge o concubino	Si es GENTA, deberá especificar los datos de la operación. - Fecha de operación - En el caso de herencia, donación o herencia por testamento, nombre y 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"/>		<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"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

*En caso de seleccionar en forma de Adquisición "GENTA", el mismo se encuentra sujeto de reportarse en el apartado de bienes.

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

107 | 05 | 2019 |

DÍA MES AÑO

Alengo Salisco

LUGAR

José López G.R.

FIRMA DEL DECLARANTE