

Declaración Patrimonial y de Intereses

ATENCIÓN

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 PROMESA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 3º Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

**Declaración Patrimonial
 y de Intereses
 Modificación**

Fecha de recepción | 01 | 10 | 2024 |
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Tonantli Guadalupe Macías		Primer apellido Macías		Segundo apellido Bautista	
CURP (1)		RFC/HOMOCLAVE (2)			
Correo Electrónico Institucional <i>dir.municipal@tengo.jalisco.gob.mx</i> Correo Electrónico externo (3)					
RÉGIMEN MATRIMONIAL (5)					
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal		País 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 Cédula (9)	
DOMICILIO					
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior (11)					
Localidad o Colonia (12)					
Municipio o Alcaldía (14)					
Teléfono (particular, incluir clave lada) (16)					
Lugar donde se ubica: (10) México <input type="checkbox"/> Extranjero					
Entidad Federativa (13)					
Código Postal (15)					

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:
Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa
Estados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, sem, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, sem, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, sem, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, sem, semestre, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> condecorado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> condecorado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> condecorado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> condecorado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/>
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

ESTATUS: Cursado Trunco Finalizado

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa
Estados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estados <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, sem, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, sem, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, sem, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, sem, semestre, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> condecorado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> condecorado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> condecorado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> condecorado <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/>
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 Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Asociación Barroján

Unidad administrativa/ Área: Atención

Puesto o cargo desempeñado: Comerciante

Ingreso: 08/03/2016 Día Mes Año

Función principal: Acomodar Meicacia y atender personas.

EGRESO: 10/05/09 Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Atender de ropa casa

Unidad administrativa/ Área: Atención a personas

Puesto o cargo desempeñado: Comerciante

Ingreso: 10/05/09 Día Mes Año

Función principal: Atender a las personas y organizar ropa

EGRESO: 16/08/2016 Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Casa Privada

Unidad administrativa/ Área: Atención

Puesto o cargo desempeñado: Limpiar la casa

Ingreso: 12/09/2007 Día Mes Año

Función principal: Limpiar la casa y hacer mercaderías

EGRESO: 16/08/2016 Día Mes Año

¿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 Paga el Detalle Integral de la Familia del municipio de Atengo

Hombre del empleo, cargo o comisión

Coordinador Personal, Inapam, Asesoría Social y Desplazados Escolares

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

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

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

Atalaya # 39 Colonia Santa Cruz

Localidad o colonia

Atengo

Entidad Federativa

Municipio o alcaldía

Atengo

48190

Código postal

Teléfono de oficina

349-7710145

Extensión

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

- Administración de bienes estatales.
- Atención al cliente al público.
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
- Funciones de inspección, intervenciones.

- Labor de supervisión.
- Manejo de recursos financieros.
- Anos técnicos.
- Avaluos.
- Cargo de seguridad.

- Funciones de vigilancia.
- Investigación de delitos.
- Locación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
- Manejo de recursos humanos.
- Otro. Especifica 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.

SUBTOTAL I \$ 13398

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

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 utilidad financiera (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)

\$ 1800

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

\$

SUBTOTAL II \$ 1800

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 14198

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

\$

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? (2013)

Si No

Si la respuesta es afirmativa indica el período del

Del Mes Año al Día Mes Año

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

NINGUNO

En las columnas escriba el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incompleta 2. Otra 3. Venta 4. Otro cambio	TIPO DE BIEN 1. Fideicomiso 2. Préstamo 3. Causa 4. Desplazamiento 5. Usucapio 6. Intercambio 7. Donación 8. Compra 9. Bienes 10. Transferencia	SUPERFICIE o INDAVISO		SELECCIONÓ OTRA FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Ocasión 2. Compra 3. Cobranza 4. Donación 5. Herencia 6. Préstamo 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONADOR, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y Anotar los otros datos pertinentes (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Individuo 2. Empresa 3. Persona física 4. Persona jurídica 5. Sociedad 6. Institución 7. Fideicomiso 8. Otro	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
		Tiempo m ² .	Construcción m ² .				1. Cónyuge 2. Concubino 3. Pareja 4. Otro	5. Nieto(a) 6. Abuelo(a) 7. Nieto(a) 8. Abuelo(a) 9. Nieto(a) 10. Otro(a)	
<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"/>	

UN CASO DE ELECCIÓN DEPENDIENTE, DEBE DECLARAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL BIEN CONFORME A LA ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (se actualiza a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL O OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE AL BIEN	UBICACIÓN DEL BIEN Indicar la dirección o elo número, localidad, estado, municipio, código postal	Si eligió OTRA de las opciones las otras de la operación - Dirección de la obra - Fecha de la obra.	Si eligió VENTA de las opciones las otras de la operación - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						

* En cada selección en forma de adjuvante "Café", y el mismo se enciende y se debe reportar en el apartado de adjuvantes.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		Método	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza	
<input type="checkbox"/>	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en sociedad 7. Extranjero en sociedad	<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 INDIcado ANTERIOR						
SIN CENTAVOS						
\$						
\$						
\$						
\$						
\$						
		TIPO DE INVERSIÓN				
		1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o mandatos, depósitos a plazos, cuentas de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y debentures, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (procedentes de inversión y fiduciarios) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y colas de ahorro) 5. Posesión de mercancías y mobiliario (carrocerías, casas, terrenos, terrenos y colas de ahorro) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, otros y fiduciarios), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones				
		Específica				
		Específica				
		Específica				
		Específica				
		Específica				

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.

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Investigación 2. Asesoría 3. Arbitraje 4. Otro cambio</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>HOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ovejas 2. 4 a 7 Ovejas 3. 8 a 11 Ovejas 4. 12 Ovejas 5. Otra (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Entidades de Derecho Público 2. Instituciones 3. Instituciones de Fomento 4. Instituciones de Fomento de las Organizaciones de Trabajadores 5. Instituciones de Fomento de las Organizaciones de Empleados 6. Instituciones de Fomento de las Organizaciones de Empleados 7. Instituciones de Fomento de las Organizaciones de Empleados 8. Instituciones de Fomento de las Organizaciones de Empleados 9. Instituciones de Fomento de las Organizaciones de Empleados 10. Instituciones de Fomento de las Organizaciones de Empleados</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><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</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOYO</p> <p>1. Casero 2. Servicios Psicológicos 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otras Apoyos (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			

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. Inscripción 2. Modificación 3. Bajas 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 de Capital 3. Asociación Civil 4. Otro (especificar)	ANTERIORIDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Superstite 3. Declarado	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) d/m/a/a/a/a	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (% monto de participación en el capital, partes sociales, trabajo a cargo) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Actas del Servicio Público <input type="checkbox"/> Inscrito al Servicio Público <input type="checkbox"/> Actas del Servicio Público <input type="checkbox"/> Turnos del Servicio Público <input type="checkbox"/> Actas del Servicio Público <input type="checkbox"/> Documento del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				

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

10/07/2019

DÍA MES AÑO

Atengo Jarisco

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE