#### SHU

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



# SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS Y CONTRATACIONES PÚBLICAS

DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación

el presente formato. La dirección de internet es: www.declaranet.gob.mx La declaración de modificación de situación patrimonial de los servidores públicos, debe presentarse en el formato para envío por medios Internet en la población donde se ubique el centro de trabajo del servidor público, éste podrá presentar su declaración de modificación mediante remotos de comunicación electrónica, utilizando únicamente el sistema DeclaraNet<sup>p∟us</sup> y sólo por excepción, en el supuesto de que no exista

# Horarios de atención en la SFP en días hábiles de 9:00 a 18:00 horas

| Av Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Sur<br>Colonia Guadalupe Inn<br>Delegación Álvaro Obregón<br>Ciudad de México<br>Código Postal 01020. | <b>SFP</b> Dirección General Adjunta de Registro<br>Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados. | En la Ciudad de México  |
|--|---|---|
| Dirigirse a los diferentes Órganos Internos de Control de las dependencias y entidades.  | Dirigirse a las Agencias del Ministerio Público<br>de la Federación.                                  | En los estados de la República en los casos en que los servidores públicos no cuenten con internet: |
|  | Dirigirse a las Representaciones Diplomáticas o<br>Consulares del Servicio Exterior Mexicano          | En e extranjero:  |

### Horario de atención: de las 9:00 a las 18:00 horas en días hábiles Asesoría telefónica y por correo electrónico

#### Asesoría telefónica

**SFP** Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.

Teléfono directo 2000 2091 Conmutador 20003000 Ext.: 2091 y 2228 Call Center 2000 2000 (las 24 horas, los 365 días).

### Asesoría por correo electrónico

Para asesorías sobre el llenado del formato, dudas normativas y sugerencias en: gpchavez@funcionpublica.gob.mx foliosmodificacion@funcionpublica.gob.mx

Para sugerencias y asesoría técnica de DeclaraNet<sup>PLUS</sup>: declaranet@funcionpublica.gob.mx

#### Aviso de Privacidad

de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales, podrán interponerse ante la Unidad de General de Responsabilidades y Situación Patrimonial, y los mecanismos, medios y procedimientos para ejercer los derechos substanciadoras o resolutoras lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, al servidor público interesado o bien, cuando las Autoridades Investigadoras Guadalupe Inn, Delegación Alvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México, a través de la Plataforma Nacional de responsabilidades administrativas. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección referido sistema\*, así como realizar la transmisión de éstos al Ministerio Público, los Tribunales o las autoridades judiciales Función Pública, en ejercicio de sus atribuciones pueda analizar la evolución de su patrimonio, y los datos contenidos en e DeclaraNetplus, cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la Secretaría de la DeclaraNetplus, cuya finalidad es que los servidores públicos, a través de medios remotos de comunicación y utilizando la firma electrónica avanzada o Registro Federal de Contribuyentes con homoclave y contraseña de acceso al sistema Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado l ransparencia www.plataformadetransparencia.org.mx o bien en el correo utransparencia@funcionpublica.gob.mx Transparencia de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Avenida Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Coloni*a* 

# Podrá consultar el aviso de privacidad integral en: https://www.gob.mx/sfp#transparencia

\*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como por los artículos 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comíté Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017, con el "Acuerdo que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de los servidores públicos federales, por medios de comunicación electrónica, utilizando para tal efecto, firma electrónica avanzada", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de marzo del 2008; y su modificatorio de 25 de abril de 2013; y con el "ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial", publicado en elDiario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2015 y su modificatorio de 21 de octubre de 2016. de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer declaraciones patrimonial y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley Genera

declaración de conclusión en éste, sólo por medios remotos de comunicación electrónica a través del sistema declaraNet<sup>plus</sup> **Nota:** Este formato es únicamente para apoyarlo en la concentración de la información, no es válida la presentación de una

Se Testan los Datos personales: fundamento legal: Art. 116 de la LGTAIP. Datos personales que hacen a persona física una identificada identificable, y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios Art. 2 fracc III, Art. 5.2.



# SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

Art. 17 y Art. 30

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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 ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

|       | DOMICILIO Lugar donde se ubica: México Extranjero |      | M2KICO MEXICANA | ESTADO CIVIL RÉGIMEN MATRIMONIAL País donde nació Nacionalidad | Correo Electrónico Institucional Correo Electrónico alterno |              | CURP RFC/HOMOCLAVE | AND VICTORIA CASTONEDO NORENO | Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido | DATOS GENERALES DEL DECLARANTE | Declaración Patrimonial y de Intereses  Modificación  Fecha de recepción 69   o5   2 o / 9    Día Mes Año |
|-------|---|------|-----------------|--|---|--------------|--------------------|-------------------------------|---|--------------------------------|---|
| Gen A | 1/wil   | 1/0/ | 10              | Lenc   | fo  | <br> -<br> - | 1                  |                               |   |                                | SHPL.   |

| Número de cédula profesional   | Número de cédula profesional   | Número de cédula profesional  |   |
|--|--|---|---|
| Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐    | Documento obtenido<br>□ boleta □ certificado □ constancia □ título □ | Documento obtenido<br>□ boleta□ certificado□ constancia □ tituto □        |   |
| Periodos cursados  Birnestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados  Birnestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados  Birnestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre      |   |
| Estatus<br>□ Cursando □ finalizado □ trunco                          | Estatus<br>□ Cursando □ finalizado □ trunco                          | Estatus<br>□ Cursando □ finalizado □ trunco                               |   |
| Carrera o área de conocimiento                                       | Carrera o área de conocimiento                                       | Carrera o área de conocimiento  |   |
| Institución educativa  | Institución educativa  | Institución educativa   | Documento obtenido  ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia                 |
| Municipio o delegación   | Municipio o delegación   | Municipio o delegación  | Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre     |
| Enlidad federativa   | erativa  | erativa   | □ Cursando □ finalizado □ trunco  |
| Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extraniero  | Lugar donde se ubica la institución educativa  México  Fytraniero    | Lugar donde se ubica la institución educativa<br>☐ México ☐ Extraniero    | Institución educativa   |
| SI ES DOCTORADO O POSGRADO<br>ESPECIFIQUE:                           | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O<br>DIPLOMADO ESPECIFIQUE:             | SI ES CARRERA TÉCNICA<br>ESPECIFIQUE:                                     | SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O<br>BACHILLERATO ESPECIFIQUE:               |
| Finalizando  | ESTATUS: Cursando [] Trunco [] Fi                                    |   | SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE                                       |
| Número de cédula profesional   | Número de cédula profesional   | Número de cédula profesional  |   |
| Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐    | Documento obtenido  ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐   | Documento obtenido ☐ boleta ★ certificado ☐ constancia ☐ títuto ☐         |   |
| Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre   | Periodos cursados  [5£]  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |   |
| Estatus<br>□ Cursando □ finalizado □ trunco                          | Estatus<br>□ Cursando □ finalizado □ trunco                          | Estatus  Cursando 🔀 finalizado 🗀 trunco                                   |   |
| Carrera o área de conocimiento                                       | Carrera o área de conocimiento                                       | imiento<br>ارا الاراد   |   |
| Institución educativa  | Institución educativa  | on educativa<br>りひんらくての   | Documento obtenido  ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia                 |
| Municipio o alcaldía   | Municipio o alcaldía   | Municipio o alcaldía<br>くり こっと とくり  | Periodos cursados SELA Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| Entidad federativa   | Entidad federativa   | Entitled federative   | □ Cursando ເຊັ finalizado □ trunco                                      |
| Lugar donde se ubica la institución educativa  México Extranjero     | Lugar donde se ubica la institución educativa                        | Lugar donde se ubica la institución educativa<br>⊠ México ☐ Extranjero    | TEC. REGIONAL CO GUZNAN   |
| SI ES DOCTORADO O POSGRADO<br>ESPECIFIQUE:                           | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O<br>DIPLOMADO ESPECIFIQUE:             | SI ES CARRERA TÉCNICA<br>ESPECIFIQUE:                                     | SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O<br>BACHILLERATO ESPECIFIQUE:               |
|  | Diplomado Doctorado  | Carrera técnica o comercial Dip   | Secundaria X C  |
| Posgrado   | Licenciatura Maestría  | Bachillerato  | NIVEL Primaria B  |
|  |  | que con una x)  | ESCOLARIDAD<br>Grado máximo de estudios (marque con una x)              |
|  |  | DEL DECLARANTE  | DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE                                       |

Con Wala Catural

| SECTOR: Secutive Social Social Social Secutive Social Social Secutive Social Social Secutive Security Secutive Social Social Secutive Social Secutive Social Secutive Social Social Social Secutive Social |
|---|
| Social      |
| Social      |
| Social      |
| Social      |
| Social   Público   Social     |
| Social   Público   Social     |
| X Privado   |
| Empresa/ Nombre, denominación o razón social とんとかけん   Social   Social   Social とんとかすり   Social とんとがする   Social とんとがものではないまする   Social とんとがものではないます   |
| Privado   Público   Social    |
| ∕ Privado Público   |
|   |
| Funcion principal MDESTICD  |
| Día Mes Año Día M   |
| Puesto o cargo desempeñado いみだってで、スパーをパーカー   ® /   © 9   2000     0/   12   2000  |
|   |
| Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social たらこしとし   |
| PODER: Ejecutivo JudicialLegislativo Organo Constitucional Autónomo AMBITO: Estatal Federal Municipal   |
| SECTOR: Privado 🔀 Público Social  |
| EXPERIENCIA LABORAL Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual  |

Au Thelen Calenday

#### ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES? 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: otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda <u>S</u> NO

Om Wille Catuet - M.

#### 10 g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período <u>a</u> Nombre (s) primer apellido, segundo apellido DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL) b) Parentesco c) ¿Es ciudadano extranjero? h) ¿Habita en el domicilio del declarante? <u>s</u> 8 NO j) 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 d) CURP e) ¿Es dependiente económico? NINGUNO f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? <u>ග</u> S

HOJA 5 de 15

| Dependencia o optidad | DATOS DEL ENCARGO ACTUAL |
|-----------------------|--------------------------|
|                       |                          |
|                       |                          |
|                       |                          |

| _        |                       |
|----------|-----------------------|
|          | Dependencia o entidad |
|          | ě                     |
| •        | den                   |
|          | cia                   |
| ,        | 0                     |
|          | ndencia o entidad     |
|          | dac                   |
|          | _                     |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
| >        |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
| <b>,</b> |                       |
| i        |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |
|          |                       |

| Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO STE TO TOMA DE FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO STE TO TOMA DE FECHA DE LA TOMA DE LA TOMA DE FECHA DE LA TOMA DE LA TOMA DE FECHA DE LA TOMA  | de bienes y servicios,                   | Funciones de vigilancia, Investigación de delitos Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios, Manejo de recursos humanos. Otro. Especifique la función | Labor de supervisión,  Manejo de recursos financieros  Áreas técnicas,  Auditorias  Cuerpo de seguridad | Administración de bienes materiales,  X Atención directa al público, Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones, Funciones de Inspección, X Interventorías, |
|--|--|--|---|---|
| por honorarios  SI NO A SI la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, cor e interior, oficina o piso  Municipio o alcaldía  SCO Extensión  Extensión  Extensión  Extensión   |  | );<br>);   | A SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOG  | ARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZ/  |
| por honorarios  SI NO NO NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, CO NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, CO NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, CO NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, CO NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, CO NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, CO NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, CO NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, CO NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, CO NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, CO NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, CO NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, CO NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, CO NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, CO NIVEL SI LA RESPUENCIA Y CIUDAD SI LA R | Código postal                            |  | Extensión   |   |
| Por honorarios  SI  NO  Si la respuesta es negativa, anota el  NIVEL DEL ENCARGO  TENTO  NIVEL DEL ENCARGO  Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,  ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD  TO COCO NO A SO C  |  |  | Municipio o alcaldía  | intidad Federativa  |
| Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO SI la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD  |  |  |   | ocalidad o colonia<br>CENTOO  |
| Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD  |  |  | SUR   | 0   |
| NO A Y UNTA M(SNTO)  Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO   丁ピタハン   |  | esta es Extranjero, anota el PAÍS,<br>⊃ PROVINCIA Y CIUDAD   |   | ugar donde se ubica: X México Xalle, número exterior e interior, oficina o piso   |
| NO A Si la respuesta es negativa, anota el Nivel Del ENCARGO L コピアハナンル Nivel Del ENCARGO L コピアハナン  | Mes                                      |  |   |   |
| NO A Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO にかたたたたい   | 01/0/20/8                                |  | 6010  | H. AGONTAR  |
|  | FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO | negativa, anota el<br>. DEL ENCARGO L コピアスナ  | Si la respues   | or honorarios   |
|  | JAUSCO                                   | DE GORDIAN C   | DE TAMOZULI   | H. AUUNTAMICKTO  lombre del empleo, cargo o comisión  |
| NEWTO DE TAMOZULS DE   | -  |  |   | )ependencia o entidad   |

HOJA 6 de 15

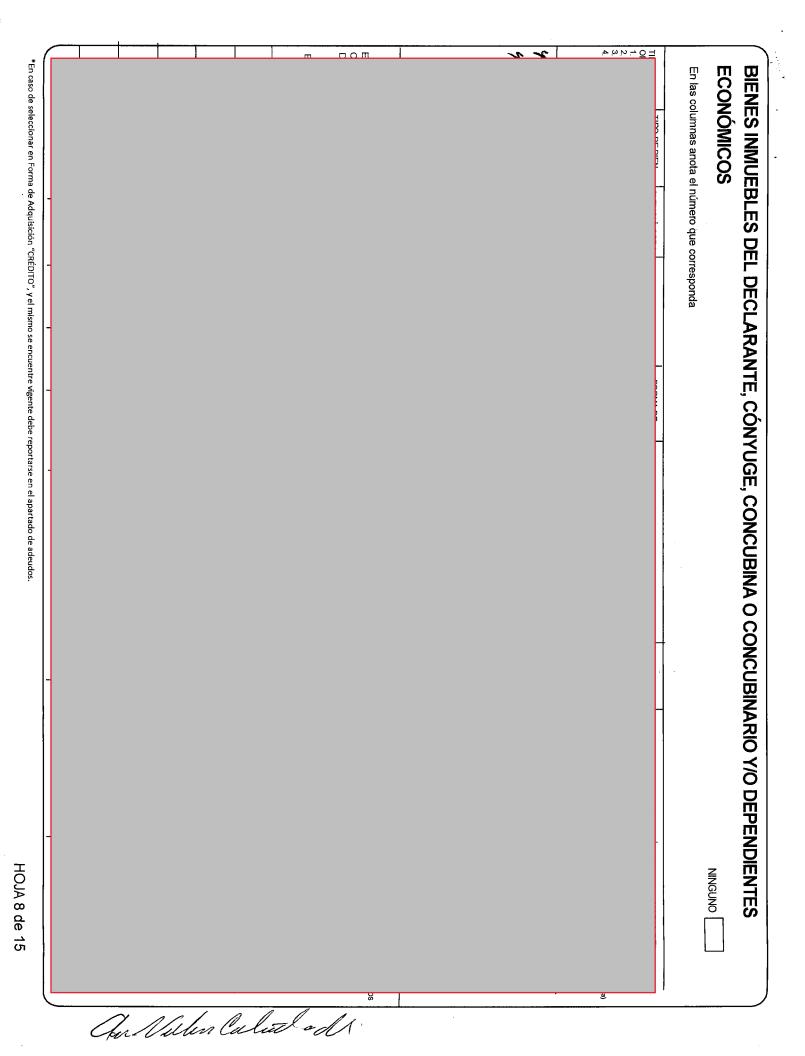
## INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

| SOMA DE A Y B \$ 1.37, 37, 37, 30, 10, 20, 20, 20, 20, 20, 20, 20, 20, 20, 2 | B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DED<br>ESPECIFICA  C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO | A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE | II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica: (Deduce impuestos) | II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías<br>Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) | <ul><li>II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)</li><li>(Deduce impuestos)</li></ul> | 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 | I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)<br>(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) |
|--|--|--------------------------------------|---|--|--|--|--|
| CIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)                        | UCE IMPUESTOS) \$  | SUBTOTAL II \$ 37,493.               | <del>69</del>   | ₩.   | <b>⇔</b> [   | <u>&amp;</u>   | SUBTOTALI \$ 39,493  |

H Z

 $\triangleright$ 

HOJA 7 de 15



#### \*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CREDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos. CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS En las columnas anote el número que corresponda VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, NINGUNO HOJA 9 de 15

#### \*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos. **BIENES MUEBLES** En las columnas anote el número que corresponda OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO TO 10 10 45 17

|  | En las columnas anote el número que corresponda | 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 |
|--|---|---|
|  | NINGUNO [                                       | ECONÓMICOS  |

HOJA 11 de 15

#### <del>↔</del> <del>⇔</del> ↔ € ₩. ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo Compras a crédito Créditos hipotecarios (especifique el plazo por S. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por TIPO DE ADEUDO especifique el plazo specifique el plazo especifique el plazo ↔ \$ क्र क € €9 MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS México မှာ G ઝ 4 ₩ ↔ Institución, razón social o acreedor SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO Extranjero (ESPECIFICAR) TIPO DE MONEDA País e institución o razón social -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años) PLAZO DEL ADEUDO Cónyuge, Bedarante y cónyuge Dependentes Concubina o concubinario Declarante en copropiedad Cónyuge en copropiedad FECHADEL OTORGAMIENTO Declarante NINGUNO TITULAR dd/mm/aaaa an Valo Catardas

HOJA 12 de 15

| OBSERVACIONES O ACLARACIONES |   |   | RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES  1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante   |   | TIPO DE OPERACIÓN  1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio  | SI NO X   | DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TL                               |
|------------------------------|---|---|---|---|--|---|--|
| CLARACIONES                  |   | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)                             | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)   |   | NOMBRE DE LA ENTIDAD<br>(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO,<br>ETC.)  | ADES O PODERES QUE ACTUALMI<br>PEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIE                           | <b>3LE CONFLICTO DE IN</b><br>ER PÚBLICA LA INFORMACIO   |
|                              | ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público | Antes del Servicio Público  Durante el Servicio Público   | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN<br>O<br>ADMINISTRACIÓN  |   | FRECUENCIA ANUAL  1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente  |   | DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS? |
|                              |   | UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) | TIPO DE COLABORACION O APORTE  1. Cuctas  2. Servicios Profesionales  3. Participación Voluntaria  4. Participación remunerada  5. Otros Aportes (especifica) | 7. iglesia o Enidad Religiosa Otra (especifica) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA  1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria | TE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O<br>DADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA. | NINGUNO X  |

HOJA 13 de 15

| OBSERVACIONES O ACLARACIONES                                    |  | RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante dd/r                                    | TIPO DE OPERACIÓN  NOMBRE DE  1. Incorporación 2. Modificación  3. Eliminar 4. Sin cambio   | DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINAI DEPENDIENTES ECONÓMICOS. |  |
|---|--|--|---|--|--|
| (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)  O ACLARACIONES |  | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA<br>SOCIEDAD<br>(EN SU CASO)<br>dd/mm/aaaa  | NOMBRE DE LA EMPRESA O<br>SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA   | E CONFLIC  |  |
|   |  | SECTOR O<br>INDUSTRIA<br>(EN SU CASO)  | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)   | TO DE INTERÉS<br>es económicas o financieras   |  |
|   |  | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO<br>(Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)  1. Sociedad Amonima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especifica) | VCIERAS DEL DECLARANTE,  |  |
|   | □ Antes del Servicio Público □ Durante el Servicio Público □ Antes del Servicio Público □ Durante el Servicio Público □ Antes del Servicio Público □ Durante el Servicio Público | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO   | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO<br>(años)   | NINGUNO CÓNYUGE, CONCUBINARIO YIO  |  |

HOJA 14 de 15

### **OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

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

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.

FECHA DE ELABORACIÓN AÑO LUGAR PROTESTO LO NECESARIO FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

|   | 5 |  |
|---|---|--|
| l |   |  |
|   | P |  |
|   |   |  |
| 1 |   |  |

LA FUNCIÓN PÚBLICA SECRETARIA DE



RFC CON HOMOCLAVE:

Municipio de JamaZula de Cordiano, Jal. A

9

. 님

DE 2019

y de Intereses - Modificación

Declaración Patrimonial

Ana Victoria Castañeda Mereno

Presente.

ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,

sello y la firma del responsable del centro de Este acuse de recibo será válido cuando tenga el recepción autorizado por esta Secretaría

CONTRALORIA
TAMAZULA DE GORDIANO
JALISCO

At/entamente

Nombre y firma del receptor

l de la constant de l

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



### declara Netphus

Declarar es fácil y seguro

MÉXICO

#### CONSTANCIA DE SUELDOS, SALARIOS, CONCEPTOS ASIMILADOS, CRÉDITO AL SALARIO Y SUBSIDIO PARA EL EMPLEO

**ANVERSO** 

(INCLUYE INGRESOS POR ACCIONES)

37P1A09

| PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA: 10   |   | ESTA CONSTANCIA DEBERA  | SER CONSERVADA POR EL TRABAJAD                                   | OR.                                   |
|--|---|---|--|---------------------------------------|
| 1  | ATOS DEL TRABAJADOR   | O ASIMILADO A SALAR   | los  |                                       |
| REGISTRO FEDERAL<br>DE CONTRIBUYENTES  | ·   | CLAVE ÚNICA DE<br>REGISTRO DE POBLACIÓN   |  |                                       |
| APELLIDO PATERNO   | APELLIDO MATERNO  |   | NOMBRE(S)  | 4 40.00                               |
| CASTA EDA  | MORENO ANA VICTORIA   |   |  | IA                                    |
| MARQUE CON "X" EL RECUADRO QUE CORRESPONDA   | Y/O CONTESTE LO QUE SE SOLI                                   | CITA:   |  |                                       |
| DEL SALARIO MÍNIMO (1) CÁLCULO   | FRÓN REALIZÓ<br>ANUAL   | TARIFA UTILIZADA  | DEL EJERCICIO<br>QUE DECLARA                                     | 1991<br>(Actualizada)                 |
| PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO: CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGERNTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (*)  | CALCULADA CONFORME A<br>DISPOSICIONES VIGENTES<br>EN 1991 (*) |   | FRACCIÓN I (2) FRACCIÓN II (2)                                   | APLICADA (3)                          |
| MARQUE CON "X" SI EL TRABAJADOR<br>ES SINDICALIZADO  | SI ES ASIMILADO A SALARIOS<br>LA CLAVE CORRESPONDIENTE        | S, SEÑALE (4)   | CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA<br>DONDE PRESTO SUS SERVICIOS ( 5 | ) 14                                  |
| RFC DEL(LOS) OTRO(S) PATRON(ES) ( 6 ):   |   |   |  |                                       |
|  | OTROS DATOS   | INFORMATIVOS  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·                            |                                       |
| MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EFECTUADAS   |   | MONTO DE LAS APORTACION<br>DEDUCIBLES PARA TRABAJAI<br>REALIZARÁN SU DECLARACIÓ | ORES QUE   |                                       |
| INDIQUE SI EL PATRÓN APLICÓ EL MONTO DE LAS APORTA<br>VOLUNTARIAS EN EL CÁLCULO DEL IMPUESTO   | ACIONES   | MONTO DE LAS APORTACION<br>DEDUCIBLES APLICADAS POR                             | ES VOLUNTARIAS<br>LEL PATRÓN                                     |                                       |
| 2  | IMPUESTO SO   | BRE LA RENTA  |  |                                       |
| TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS (Campo Qmás el campo R de esta página, más los campos a, más i, m de la página 2, más el campo S1 de la página 3)   | 41,530  | I. SUBSIDIO NO ACREDITABL<br>(2007 y anteriores)                                |  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR<br>B. SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA<br>PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL<br>SUBORDINADO (7)   |   | J. QUE LE CORRESPONDIO A DURANTE EL EJERCICIO (2008 y posteriores) (8)          | RA EL EMPLEOTRABAJADOR   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| C. (Campo V de esta página, más el campo C de la página 2, más el campo R1. de la página 3)  | 5,530   | K. MONTO DEL SUBSIDIO AC<br>FRACCIÓN III (2)                                    | REDITABLE  |                                       |
| D. TOTAL DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES  |   | L. MONTO DEL SUBSIDIO ACI<br>FRACCIÓN IV (2)                                    | REDITABLE  |                                       |
| E. INGRESOS NO ACUMULABLES (Campo <b>Y</b> de esta página, más el campo <b>g</b> de la   |   | M. IMPUESTO SOBRE INGRES  | OS ACUMULABLES   |                                       |
| F. INGRESOS ACUMULABLES (A-B-C-D-E)  | 36,000  | N. IMPUESTO SOBRE INGRES  | OS NO ACUMULABLES  |                                       |
| G. ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL  | 2,037   | O. IMPUESTO SOBRE LA REN'<br>EJERCICIO QUE DECLARA                              | TA CAUSADO EN EL ( M + )   |                                       |
| H. SUBSIDIO ACREDITABLE (2007 y anteriores)  |   | p. (Campo Z de esta página<br>más n de la página 2, más<br>la página 3)         | más los campos <b>h</b> , j                                      | 4,406                                 |
| 3  | PAGOS POR   | SEPARACIÓN  |  |                                       |
| MONTO TOTAL DEL PAGO EN UNA SOLA Q. EXHIBICIÓN (No deberá hacer anotación alguna en R, S y T)  |   | V. INGRESOS EXENTOS   |  |                                       |
| R. INGRESOS TOTALES POR PAGO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en <b>Q</b>   |   | W. INGRESOS GRAVABLES   |  |                                       |
| MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES, S. PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en <b>Q</b>  |   | X. INGRESOS ACUMULABLES   |  |                                       |
| R, S y T)  R. INGRESOS TOTALES POR PAGO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q CANTIDAD QUE SE HUBIERA PERCIBIDO EN EL PERIODO DE NO HABER PAGO UNICO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No hacer anotación alguna en Q |   | Y. INGRESOS NO ACUMULABI  | ÆS   |                                       |
| U. NÚMERO DE DÍAS (9)  |   | Z. IMPUESTO RETENIDO  |  |                                       |
|  |   |   |  |                                       |

(\* ) Es obligatorio requisitar estos campos.
(1) Anotará A, B o C, según corresponda al área geográfica que señala la Comisión Nacional de los Salarios Mínimos.
(2) Unicamente para constancias de 2001, de conformidad con el Art. Segundo Transitorio, del Decreto por el que se reforma el Art. 80-A de la LISR, publicado en el DOF el 29 de noviembre de 2001.
(3) Deberá utilizar este campo, cuando el patrón haya realizado cálculo anual de ISR y al trabajador le corresponda una proporción distinta a la de los demás trabajadores.
(4) A. Miembros de las sociedades cooperativas de producción, B. Integrantes de sociedades va sociacianes civileis, C. Miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o comisarios; D. Actividad empresarial (comisionistas). E. Honorarios asimilados a salarios, F. Ingresos en acciones civilentos. Octobros, de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o comisarios; D. Actividad empresarial (comisionistas). E. Honorarios asimilados a salarios, F. Ingresos en acciones o triulos valor, G. Otros.
(5) 01 Aquascalantes, 20; Baja California, 03 Baja California Sur, 04 Campeche, 05 Coohulia, 05 Coohulia, 05 Coohulia, 07 Chiapas, 080 Chiluahua 09 Distrito Federal, 10 Durango, 11 Guanajuato, 12 Guerrero, 13 Hidalgo, 14 Jalisco, 15 Mexico, 16 Michoacán, 17 Morelos, 18 Nayarit, 19 Nuevo León, 20 Oaxaca, 21 Puebla, 22 Querétaro, 23 Quintana Roo, 24 San Luis Potosí, 25 Sinaloa, 26 Sonora, 27 Tabasco, 28 Tamaulipas, 29 Tiaxcala, 30 Veracruz, 31 Yucatán, 32 Zacatecas.
(6) En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, deberá señalar el (los) RFC del(los) otro(s) patrón(es).
(7) Aplicable a partir del ejercicio 2005.
(8) Se refiere al Subsidio para el Empleo que corresponda, determinado conforme a la tabla contenida en las disposiciones fiscales.
(9) Tratadose de pagos en parcialidades, número de días del periodo. En caso de pago de jubilaciones, pensiones o haberes de retiro en una sola exhibición, número de días comprendidos entre la fecha en que se realizó el pago