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 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>pLUS</sup> y sólo por excepción, en el supuesto de que no exista La declaración de modificación de situación patrimonial de los servidores públicos, debe presentarse en el formato para envío por medios

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

Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Sur Colonia Guadalupe Inn Delegación Álvaro Obregón Ciudad de México Código Postal 01020.	SFP Dirección General Adjunta de Registro 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 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 Consulares del Servicio Exterior Mexicano.	En el extranjero

## Asesoría telefónica y por correo electrónico

# Horario de atención: de las 9:00 a las 18:00 horas en días hábiles

### 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

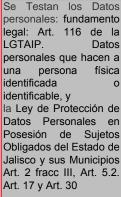
### Aviso de Privacidad

de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales, podrán interponerse ante la Unidad de 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 Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México, a través de la Plataforma Nacional de General de Responsabilidades y Situación Patrimonial, y los mecanismos, medios y procedimientos para ejercer los derechos responsabilidades administrativas. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección Transparencia www.plataformadetransparencia.org.mx o bien en Transparencia de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Avenida Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Colonia 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 el DeclaraNetplus, cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la Secretaría de la firma electrónica avanzada o Registro Federal de Contribuyentes con homoclave y contraseña de acceso al sistema DeclaraNetplus, cuya finalidad es que los servidores públicos, a través de medios remotos de comunicación y utilizando la Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado el correo utransparencia@funcionpublica.gob.mx

## 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 1, 4, fracción 1, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diarío Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las 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 abríl de 2015 y su modificatorio de 21 de octubre de 2016. 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 2009 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 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 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 General

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





### SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

LGTAIP persona identifica de la Ley so identifica de la Ley so O Jalisco o front de la Ley so

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.

Extraniero	e se ubica: X México	Lugar donde se ubica:	DOMICILIO
ar			
Nacionalidad	País donde nació	RÉGIMEN MATRIMONIAL	ESTADO CIVIL
	Correo Electrónico alterno	Correo Ele	Correo Electrónico Institucional
Æ	RFC/HOMOCLAVE		CURP
	S	Jordannia Flores	Devenice Cont
	Segundo apellido	Primer apellido	Nombre (s)
	DECLARANTE	DATOS GENERALES DEL DECLARA	
	<b>05</b>   <b>2</b> 0 <b>/9</b>   Mes Año	Fecha de recepción Zo Lo	Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación



DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE ESCOLARIDAD Grado máximo de estudios (marque con una v)	DEL DECLARANTE		
NIVEL Primaria B		Licenciatura X Maestría	Posgrado
Secundaria	Carrera técnica o comercial Di	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 ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa   ☑ México ☐ Extraniero	Lugar donde se ubica la institución educativa  México Extraniero
Estatus □ Cursando □ finalizado □ trunco	erativa	Entidad federativa	rativa
Periodos cursados  Birnestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio g alcaldía Cd - Gurmán	Municipio o alcaldía
Documento obtenido  ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa Univer (d. Gozmán	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	□ Cursando □ finalizado □ trunco	□ Status □ Cursando ☑ finalizado □ trunco	Estatus □ Cursando □ finalizado □ trunco
	Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados  G Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
7	Documento obtenido ☐ boleta☐ certificado☐ constancia ☐ titulo ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☒ constancia ☐ título ☐	Documento obtenido □ boleta □ certificado □ constancia □ título □
	Número de cédula profesional	l i	I I
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE	QUE:	ESTATUS: Cursando Trunco Fi	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  México  Extraniero	Lugar donde se ubica la institución educativa  Máxico  Fytraniero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extraniero
□ Cursando □ finalizado □ trunco	erativa	rativa	erativa
Periodos cursados  Birnestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido □ boleta □ certificado □ constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus □ Cursando □ finalizado □ trunco	□ Cursando □ finalizado □ trunco	Estatus □ Cursando □ finalizado □ trunco
	Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mos, semestre, trimestre	Periodos cursados  Birnestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido ☐ boleta☐ certificado☐ constancia ☐ título ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ titulo ☐
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional



Función principal Día Mes Año Día Mes Año
Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO
Unidad administrativa/Área
Ejecutivo Judicial  /Empresa/ Nombre, denominación o razón social
SECTOR: Privado Público Social
Función principal Día Mes Año Día Mes Año
Puesto o cargo desempeñado EGRESO
Unidad administrativa/Área
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional ÁMBITO: Estatal Federal Municipal Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social
SECTOR: Privado Público Social
Función principal Encargada de Area en Expo Agricola Jalisco.
$\frac{1}{10000000000000000000000000000000000$
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Mautónomo AMBITO: Estatal Federal Municipal Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social DIMN A.C.
SECTOR: Privado Público Social
Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual



### ¿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 vehículos, 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 bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda <u>S</u> NO X



### 2. Josep. Manuel Montaine R. g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período æ DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido b) Parentesco c) ¿Es ciudadano extranjero? <u>8</u> h) ¿Habita en el domicilio del declarante? X <u>ග</u> S O <u>Z</u> 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? S NINGUNO [ Se ha desempeñado en la Administración Pública? <u>S</u> 8



MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:  Administración de bienes materiales, Atención directa al público, Calificación o determinación para la expedición de licencias, Prunciones de Inspección, Interventorías, Cuerpo de seguridad  Funciones de vigilancia, Investigación de delitos Investigación de delitos Areas técnicas, Auditiorias Cuerpo de seguridad  Cuerpo de seguridad  Cuerpo de seguridad	Municipio o alcaldía  SCO     Torrazula de Gordicino   14  103 00 00     110	Lugar donde se ubica: Calle, número exterior e interior, oficina o piso  ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD  Localidad o colonia  (Localidad o colonia  (Localidad o colonia)  Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,  ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD  Localidad o colonia	Está contratado(a) por honorarios  SI NO X  Si la respuesta es negativa, anota el  NIVEL DEL ENCARGO ACINALICAY  FECHA DE LA  POSESIÓN DEL  DÍa Mes	Dependencia o entidad  Municipio de Tamazula de Gardiano, Jalisco  Nombre del empleo, cargo o comisión  Sindicaturo
nes y servicios,	☐ 49650 Código postal		SES	

REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	SUBTOTALI	\$ 1335, 768
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	\$170,800:	
<ul><li>II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)</li><li>(Deduce impuestos)</li></ul>		
<ul><li>II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías</li><li>Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)</li></ul>	<b>€9</b>	
II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica: (Deduce impuestos)	<del>9</del>	
NIGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE	TAL I Y	SUBTOTAL    \$   \\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
S. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)	MPUESTOS)	* 67,200
), TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO		

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

NINGUNO X

				EN CASO DE ESPECIFICAR CESIONACIÓN DO DONACIÓN DO HERENCIA, I SORTEO O D ENAJENANTE					2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación	En las col
				EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.					lamento	TIPO DE BIEN S 1. Edificio III 2. Palco T.	En las columnas anota el número que corresponda
\$	₩	€	<i>₩</i>	\$ VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS					1. Ampilación 2. Construcción 3. Remodelación	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	úmero que cor
				TIPO DE MONEDA (Especifica)					 Terreno Co m2.	SUPERFICIE 6 INDIVISO	responda
				FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa					Construcción m2.		
				DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO					3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión	
				EL  OBICACIÓN DEL INMUEBLE  OBICACIÓN DEL INMUEBLE  OBICACIÓN DEL INMUEBLE  Especificar lugar donde se ubica  AL U  (México/Extranjero), calle, número exterior e  interior, localidad o colonia, entidad federativa,  MO  MO		2 Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z			DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA	
 					_				Conyuge Conyuge 4. Dependientes 5. Concubinaro Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Conyuge en copropiedad	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge	
				Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: lnversión de la obra -Fecha de la obra,		-	 <u> </u>		Cónyuge     Concubina o     concubinario     Padre     Madre		
				rá especificar peración:					5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	RELA AUTOR DE L	
				Si eligió					10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hemano (a) 13. Mediohermano (a) 14. Tío (a)	ELACIÓN DEL CESIONARIO DI E LA DONACIÓN O DEL AUTO HERENCIA CON EL TITLII AR	
				Si eligió VENTA deberá específicar los datos de la operación: Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación			 _1	$\mathbb{D}_{-}$	15. Primo (a) 20. Adoptado (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante 17. Suegro (a) 22. Otro (a) 18. Onřado (a) (Especifique) 19. Concuño (a)	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	

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

	μ	E) 12 42 47 47	os,	irse en el apartado de adeudi	ncuentre vigente debe report	CRÉDITO", y el mismo se el	*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.	in caso de sele
								(
						9		
	T							
	T							
		NINGLINO CONÓMICOS	NCUBINARIO \	ONCUBINA O COM	TE, CÓNYUGE, CO	EL DECLARAN	BIENES MUEBLES D	BIENES OTROS I
NINGUNO TONO BIENES MUEBLES  NINGUNO TONO BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  NINGUNO TONO DE PENDIENTES ECONÓMICOS								`

HOJA 11 de 15	
NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	
NINGUNO [ Translation of the correspondation of the contract of the columnas anote el número que correspondation of the columnas anote el número que contraction of the columnas anote el número que contraction de columnas anote el número que contraction de columnas anote el número que columnas anote el número que columnas anote el número de columnas anote e	En las co
INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	INVERSI
INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES	INVE

### ↔ <del>()</del> တ 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 años) TIPO DE ADEUDO especifique el plazo છ ᡐ ₩ ୫ ₩ MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS México 49 ↔ ↔ H \$ Institución, razón social o acreedor SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS DÓNDE 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 Declarante Conyuge, Deparante y conyuge Deparantes Concubina o concubinario Declarante en copropiedad Conyuge en copropiedad FECHA DEL OTORGAMIENTO NINGUNO TITULAR dd/mm/aaaa

		ACI ARACIONES	OBSERVACIONES O ACI ARACIONES
	Durante el Servicio Público		
	☐ Durante el Servicio Público  Antes del Servicio Búblico		
UBICACION (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ Antes del Servicio Público	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	
1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	NATURALEZA DEL VINCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)	RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE (NTERÈS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante
7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)  TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	6. Otra (especifica)  iiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii		
TIPO DE PERSONA JURÍDICA  1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremiel 4. Asociación Gremiel 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecipos o Ura o Organización Comunitaria	UENCIA ANUAL  Ocasiones 4 a 7 Ocasiones 8 a 11 Ocasiones Mensulmente	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio
ONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O CAS O DE CONSULTORÍA.	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.	/IDADES O PODERES QUE ACTUALM EMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIE	PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIV DEPENDIENTES ECONÓMICOS DES
			NO X
NINGUNO X	Î <b>TERÉS</b> ÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?	DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS ¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CON	DECLARACIÓN DE POS LESTAS DE ACUERDO EN HA

### 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

CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

MES AÑ

Tamazola de Cardiano, Jalisco

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

## PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE:

Municipio de Janazila de Gundana, Julia 30

DE Muyo

\_\_ DE 2019

Presente.

ဂ

Declaración Patrimonial

y de Intereses - Modificación

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA. 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 responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría

CONTRALORIA
TAMAZULA DE GORDIANO
JALISCO

Atentamente

Nombre y firma del receptor

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

ANVERSO

(INCLU	JYE INGRESOS POR ACCIONES)	A09
PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA:  MES INICIAL  MES FINAL  10  12	2018 ESTA CONSTANCIA DEBERÁ SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR.	
1 DATOS DEL TR	RABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	
APELLIDO PATERNO APELLIDO MA	MATERNO NOMBRE(S)	$\equiv$
CONTRERAS	FLORES BERENICE	
MARQUE CON "X" EL RECUADRO QUE CORRESPONDA Y/O CONTESTE	E LO QUE SE SOLICITA:	
ÁREA GEOGRÁFICA DEL SALARIO MINIMO (1)  B SI EL PATRÓN REALIZÓ CA:CULO ANUAL	TARIFA UTILIZADA DEL EJERCICIO QUE DELLARA X (Actualizada)	
PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO:	FRACCIÓN I (2) FRACCIÓN II (2) APLICADA (3	(3)
CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (*)  CALCULADA DISPOSICIO EN 1991 (*)	A CONFORME A ONES VIGENTES	
MARQUE CON "X" SI EL TRABAJADOR SI ES ASIMI ES SINDICALIZADO LA CLAVE CO	IILADO A SALARIOS, SEÑALE CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESTO SUS SERVICIOS ( 5 )	14
RFC DEL(LOS) OTRO(S) PATRON(ES) ( 6 ):		
OTF	TROS DATOS INFORMATIVOS	
MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS	MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS	
EFECTUADAS	DEDUCIBLES PARA TRABAJADORES QUE REALIZARÁN SU DECLARACIÓN	
INDIQUE SI EL PATRÓN APLICÓ EL MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EN EL CALCULO DEL IMPUESTO	MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES APLICADAS POR EL PATRÓN	
2 IM	MPUESTO SOBRE LA RENTA	
TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS (Campo Qmás el		
A. campo R de esta página, más los campos a, más i, m de la página 2, más el campo S1 de la página 3)	27,862 I. SUBSIDIO NO ACREDITABLE (2007 y anteriores)	
IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR B. SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL	MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO  J. QUE LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO	
SUBORDINADO (7) INGRESOS EXENTOS	(2008 y posteriores) ( 8 )	<u> </u>
C. (Campo V de esta página, más el campo C de la página 2, más el campo R1 de la página 3)	3,863 K. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN III ( 2 )	
p. TOTAL DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES	L. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN IV ( 2 )	
E. INGRESOS NO ACUMULABLES (Campo Y de esta página, más el campo g de la	M. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES	
F. INGRESOS ACUMULABLES (A-B-C-D-E)	23,999 N. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES	
G. ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL	1,269 O. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA ( M + )	
CURCIDIO ACREDITARI E	IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE	94
(2007 y anteriores)	p. (Campo Z de esta pagina, más los campos n, 3, 2,09 más n de la página 2, más los campos U1, másV1 la página 3)	<del></del>
3 F	PAGOS POR SEPARACIÓN	
Q. MONTO TOTAL DEL PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No deberá hacer anotación alguna en R, S y T)	V. INGRESOS EXENTOS	
R INGRESOS TOTALES POR PAGO EN 2 PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q	W. INGRESOS GRAVABLES	
MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES,	X. INGRESOS ACUMULABLES	
PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q CANTIDAD QUE SE HUBIERA PERCIBIDO EN EL PE- RIODO DE NÓ HABER PAGO UNICO POR JUBILACIO- NES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No hacer anotación alguna en Q)	Y. INGRESOS NO ACUMULABLES	
U. NÚMERO DE DÍAS (9)	Z. IMPUESTO RETENIDO	

JUBIL ACIONES, PENSIONES O

(\*) 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 tutilizar este campo, cuando el patrón hay realizado cálculo anual de ISR y al trabajor le corresponda una proporción distinta a la de los demás trabajadores.

(4) A. Miembros de las sociedades cooperativas de producción, B. Integrantes de sociedades y asociaciones civiles, C. Miembros de consejos directivos, de vigiliancia, consultivos o comisarios; D. Actividad empresarial (comisionistas), E. Honorarios asimiliados a salarios, F. Ingresos en acciones o títulos valor, G. Otros.

(5) 01 Aquascalientes, 02 Baja California, 03 Baja California Sur, 04 Campeche, 05 Coahuila, 06 Colima, 07 Chiapas, 08 Chihuahua 09 Distrito Federal, 10 Durango, 11 Guanajuato, 12 Guerrero, 13 Hidalgo, 14 Jalisco, 15 Michaedán, 17 Morelos, 18 Nayarit, 19 Nuevo León, 20 Oaxaca, 21 Puebla, 22 Queretaro, 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 Empléo que corresponda, determinado conforme a la tabla contenida en las disposiciones fiscales.

(9) Tratandose de pagos en parcialidades, número de días del periodo. En caso de pago de jubiliaciones, pensiones o haberes de retiro en una sola exhibición, número de días comprendidos entre la fecha en que se realizó el pago y el 31 de diciembre del año de que se trate.

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

ESTA OF

### declara Netphus

Declarar es fácil y seguro

MÉXICO