SFP

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

MÉXICO

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

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

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

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^{PLUS}:

declaranet@funcionpublica.gob.mx

Aviso de Privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado 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 DeclaraNetplus, cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la Secretaría de la Función Pública, en ejercicio de sus atribuciones pueda analizar la evolución de su patrimonio, y los datos contenidos en el referido sistema*, así como realizar la transmisión de éstos al Ministerio Público, los Tribunales o las autoridades judiciales, en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, al servidor público interesado o bien, cuando las Autoridades Investigadoras, substanciadoras o resolutoras lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial, y los mecanismos, medios y procedimientos para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales, podrán interponerse ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Avenida Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Colonia Guadalupe Inn, Delegación Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia www.plataformadetransparencia.org.mx o bien en 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 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 Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las 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 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 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 2009; 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.

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

Se Testan los Datos personales: fundamento legal: Art. 116 de la LGTAIP. Datos personales que hacen a una persona física identificada o 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. Art. 17 y Art. 30

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

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.

Declaración Patrimonial y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción ____ ____ ____
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Jaime Alejandro	Mercado	Rosado

CURP	RFC/HOMOCLAVE
[redacted]	[redacted]

Correo Electrónico Institucional	Correo Electrónico alterno

ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad
[redacted]		[redacted]	

DOMICILIO Lugar donde se ubica: ☒ México ☐ Extranjero

[redacted]

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL ☐ Primaria ☐ Bachillerato ☒ Licenciatura ☐ Maestría ☐ Posgrado

☐ Secundaria ☐ Carrera técnica o comercial ☐ Diplomado ☐ Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☒ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero
Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Entidad federativa	Entidad federativa Jalisco	Entidad federativa
Periodos cursados ____ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía Cd. Guzmán	Municipio o alcaldía
Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa Centro Universitario del Sur	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento Lic. Desarrollo Turístico Sust.	Carrera o área de conocimiento
	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Estatus ☐ Cursando ☒ finalizado ☐ trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco
	Periodos cursados ____ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados 8 Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados ____ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☒ constancia ☒ título ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional en tramite	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE: ESTATUS: Cursando ☐ Trunco ☐ 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 ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero
Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados ____ Bimestre, 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	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco
	Periodos cursados ____ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados ____ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados ____ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ☐

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social: Alex Mercado Fotografía

Unidad administrativa/Área: Propietario

Puesto o cargo desempeñado: Gerente General

INGRESO: 27 (Día) | 12 (Mes) | 2015 (Año)

EGRESO: (Día) | (Mes) | (Año)

Función principal:

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado:

INGRESO: (Día) | (Mes) | (Año)

EGRESO: (Día) | (Mes) | (Año)

Función principal:

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado:

INGRESO: (Día) | (Mes) | (Año)

EGRESO: (Día) | (Mes) | (Año)

Función principal:

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI ☐ NO ☒

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

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

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

NINGUNO [X]

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1.				1.				
2.				2.				
3.				3.				
4.				4.				
5.				5.				
6.				6.				
7.				7.				
8.				8.				

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

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Municipio de Tamazula de Gordiano, Jalisco.

Nombre del empleo, cargo o comisión

Jefatura de Museo Hermanos Zaizar

Está contratado(a) por honorarios SI [ ] NO [X] Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: Jefe de Museo.

Área de adscripción

Cultura

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 01 (Día) 10 (Mes) 2018 (Año)

Lugar donde se ubica: [X] México [ ] Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Calle Hidalgo #238

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa: Jalisco

Municipio o alcaldía: Tamazula de Gordiano

Código postal: 49650

Teléfono de oficina: 01(358) 416 3444

Extensión

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

- [X] Administración de bienes materiales,
- [X] Atención directa al público,
- [ ] Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,
- [ ] Funciones de Inspección,
- [ ] Interventorías,
- [X] Labor de supervisión,
- [ ] Manejo de recursos financieros
- [ ] Áreas técnicas,
- [ ] Auditorias
- [ ] Cuerpo de seguridad
- [ ] Funciones de vigilancia,
- [ ] Investigación de delitos
- [ ] Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
- [X] 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 $ 27,236.

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

_____ $ 18,000

II. 2 Por actividad 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)

_____ $

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

_____ $

SUBTOTAL II $ 18,000

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE — SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II $ 45,236

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

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS — SUMA DE A Y B $ 45 236.00

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

Si [ ] No [X] Si la respuesta es afirmativa indica el período del [ ][ ][ ] (Día Mes Año) al [ ][ ][ ] (Día Mes Año)

SIN CENTAVOS

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

NINGUNO [X]

En las columnas anota el número que corresponda

DE LA

. Adoptado (a)
. Adoptante
. Otro
Especifique)

pecificar los
ón:

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

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO [X]

		$					

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

BIENES MUEBLES

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

NINGUNO ☐

En las columnas anote el número que corresponda

☐	$			☐	

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

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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

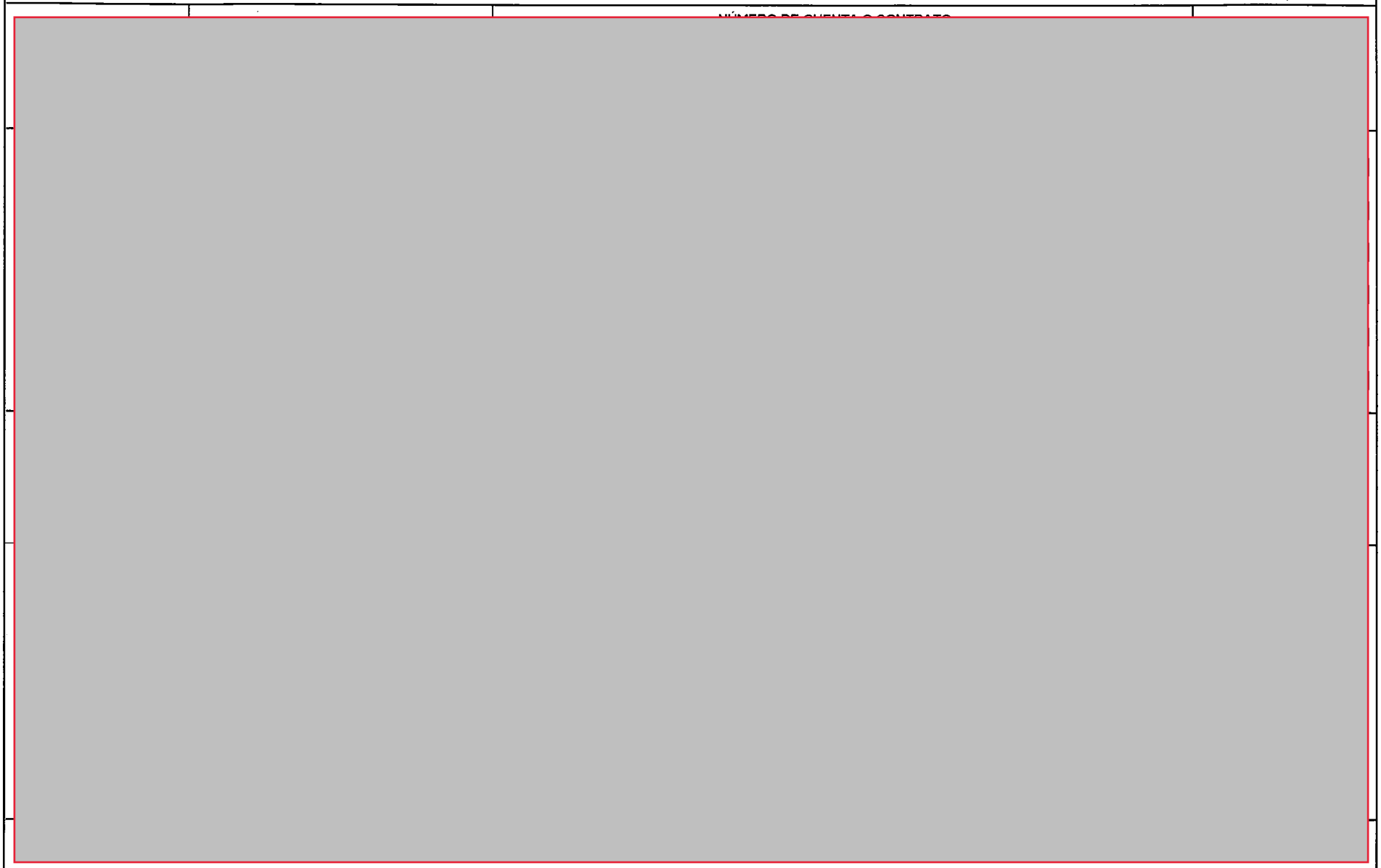
En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☐

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

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

NINGUNO [X]



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO [X]

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

SI [ ] NO [ ]

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3.Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. 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 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica)
[ ] [ ] [ ]		[ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ]

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)
[ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ]		[ ] [ ] [ ]
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	[ ] Antes del Servicio Público [ ] Durante el Servicio Público	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
		[ ] Antes del Servicio Público [ ] Durante el Servicio Público	
		[ ] Antes del Servicio Público [ ] Durante el Servicio Público	

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO [X]

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3.Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especifica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
☐			☐	
☐			☐	
☐			☐	

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
☐				☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público
☐				☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público
☐				☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

20	05	2019
DÍA	MES	AÑO

Tamazula de Gordiano, Jal.

LUGAR

[redacted]

FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: [redacted]

Municipio de Tamazula de Gordiano, Jal. A 31 DE Mayo DE 2019

C.
Jaime Alejandro Mercado Rosado
Presente.

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
31 MAYO 2019
RECIBIDO

Atentamente.

Nombre y firma del receptor

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

(INCLUYE INGRESOS POR ACCIONES)

ANVERSO 37

37P1A09

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA:	MES INICIAL	MES FINAL	EJERCICIO
	10	12	2018

ESTA CONSTANCIA DEBERÁ SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR.

1 DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
MERCADO	ROSADO	JAIME ALEJANDRO

MARQUE CON "X" EL RECUADRO QUE CORRESPONDA Y/O CONTESTE LO QUE SE SOLICITA:

ÁREA GEOGRÁFICA DEL SALARIO MÍNIMO (1): B

SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL:

TARIFA UTILIZADA DEL EJERCICIO QUE DECLARA: X — 1991 (Actualizada):

PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO:

CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (*):

CALCULADA CONFORME A DISPOSICIONES VIGENTES EN 1991 (*):

FRACCIÓN I (2)	FRACCIÓN II (2)	APLICADA (3)

MARQUE CON "X" SI EL TRABAJADOR ES SINDICALIZADO:

SI ES ASIMILADO A SALARIOS, SEÑALE LA CLAVE CORRESPONDIENTE (4):

CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESTÓ SUS SERVICIOS (5): 14

RFC DEL(LOS) OTRO(S) PATRÓN(ES) (6):

OTROS DATOS INFORMATIVOS

MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EFECTUADAS:

MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES PARA TRABAJADORES QUE REALIZARAN SU DECLARACION:

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 IMPUESTO SOBRE LA RENTA

A.	TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS (Campo **Q** más 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)	29,570	I.	SUBSIDIO NO ACREDITABLE (2007 y anteriores)	
B.	IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (7)		J.	MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO QUE LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (2008 y posteriores) (8)	
C.	INGRESOS EXENTOS (Campo **V** de esta página, más el campo **c** de la página 2, más el campo **R1** de la página 3)	4,071	K.	MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN III (2)	
D.	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)**	25,499	N.	IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES	
G.	ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL	1,365	O.	IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (**M** +)	
H.	SUBSIDIO ACREDITABLE (2007 y anteriores)		P.	IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE (Campo **Z** de esta página, más los campos **h**, **j** más **n** de la página 2, más los campos **U1**, más **V1** la página 3)	2,334

3 PAGOS POR SEPARACIÓN

JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DEL RETIRO

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 PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en **Q**		W.	INGRESOS GRAVABLES	
S.	MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en **Q**		X.	INGRESOS ACUMULABLES	
T.	CANTIDAD QUE SE HUBIERA PERCIBIDO EN EL PERIODO DE NO HABER PAGO ÚNICO POR JUBILACIONES, 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	

(*) 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) Únicamente 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 y asociaciones civiles, C. Miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o comisarios; D. Actividad empresarial (comisionistas), E. Honorarios asimilados a salarios, F. Ingresos en acciones o títulos valor, G. Otros.
(5) 01 Aguascalientes,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 México, 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 Tlaxcala, 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) Tratándose 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 y el 31 de diciembre del año de que se trate.

SE EXPIDE POR DUPLICADO

Original-Trabajador o asimilado a Salarios Duplicado-Retenedor

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

declaraNet^plus

Declarar es fácil y seguro

MÉXICO