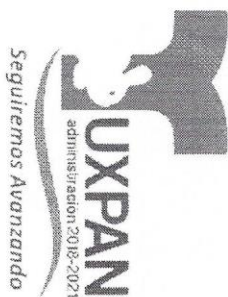


OIC

Organo Interno de Control
H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco



H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco 2018-2021

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES-MODIFICACIÓN

C. TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL:
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 de Situación
Patrimonial y posible conflicto
de Intereses -modificación

Fecha de recepción | 30 | nov | 2018 |
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | | |
|---------------|-----------------|------------------|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| José Fernando | Cervatos | Vilva |

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Institucional

Correo Electrónico alterno

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

☒ México

☐ Extranjero

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL ☐ Primaria ☐ Bachillerato

☐ Secundaria ☒ Carrera técnica o comercial

☐ Licenciatura ☐ Maestría

☐ Diplomado ☐ Doctorado

☐ Posgrado

| 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 <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Entidad federativa <u>Jalisco</u> | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o alcaldía <u>CUATSIMULCARRA</u> | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa <u>COETIS 40</u> | Institución educativa | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento <u>COMERCIO</u> | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco |
| | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> |
| | Numero de cédula profesional | Numero de cédula profesional | Numero 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 <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco |
| | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> |
| | Numero de cédula profesional | Numero de cédula profesional | Numero 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 *Interventoría Harpovamet Sotruare*

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado *Ventris* INGRESO *2012* EGRESO *2015*

Función principal *Relación de casos de consumo* Día Mes Año

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 EGRESO

Función principal Día Mes Año

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 EGRESO

Función principal Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI ☐

NO ☒

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

- ☐ En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- ☐ En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- ☐ En bienes muebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- ☐ En vehículos, el valor de la contra prestación 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.

NINGUNO ☐

HOJA 5 de 15

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

AYUNTAMIENTO DE TURPAN JAUSCO

Nombre del empleo, cargo o comisión

JEFE DE SISTEMAS

Está contratado(a) por honorarios

SI ☐

NO ☒

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

JEFE DE AREA, CONFIANZA

Área de adscripción

INFORMATICA

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

Día Mes Año
01 OCT 2015

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior, oficina o piso

☒ México

☐ Extranjero

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

Portal No. dato #7

Localidad o colonia

TURPAN

Entidad Federativa

JAUSCO

Municipio o alcaldía

TURPAN

Código postal

Teléfono de oficina

371 41 7 39 20

Extensión

132

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, permisos o concesiones.
☐ Funciones de inspección, intervinientías.

☐ Labor de supervisión.
☐ Manejo de recursos financieros
☒ Áreas técnicas, Auditorías
☐ Cuerpo de seguridad

☐ Funciones de vigilancia.
☐ Investigación de delitos
☐ Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
☐ Manejo de recursos humanos.
☐ Otro. Especifique la función

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

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

SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

II. 2 Por 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)

\$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA Empleador y negocio

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

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

Si ☐ No ☒

Si la respuesta es afirmativa indica el período del

Día Mes Año

al Día Mes Año

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

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO ☐

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio | TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palacio 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico | SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE: 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remediación | SUPERFICIE 6 INDIVISO | | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Coniudo 3. Credito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Declarante o Cónyuge 5. Concubino o Concubina 6. Declarante en concubinidad 7. Cónyuge en concubinidad | RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | |
|--|---|--|-----------------------------|---------------------------------|--|---|---|--|--------------------------|
| | | | Terreno m2. | Construcción m2. | | | | 1. Cónyuge 2. Concubino 3. Declarante y Cónyuge 4. Declarante o Cónyuge 5. Concubino 6. Declarante en concubinidad 7. Cónyuge en concubinidad 8. Madre 9. Nieto (a) 10. Bisabuelo (a) 11. Tatarabuelo (a) 12. Hermano (a) 13. Mediano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Conuudo (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro | |
| 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 96 m2 | 60 m2 | 2 <input type="checkbox"/> | | 1 <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 1 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | 3 <input type="checkbox"/> | | 2 <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> |
| EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR. | | VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PUBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | DATOS DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO | UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (Max.co/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal. | SI eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra. | SI eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación | |
| | | SIN CENTAVOS | | | | | | | |
| | | | | | | | n/a | n/a | |
| | | | | | | | n/a | n/a | |
| | | | | | | | n/a | n/a | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

*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 ☐

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Sinistro 3. Venta 4. Sin cambio | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO, INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO, INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Compra 3. Cedido 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|--|---|
| | | MÉXICO | EXTRANJERO | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | Jetta 2005 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Yucatán | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

| RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR. | VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación | Si eligió SINISTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación |
|---|--------------------------|---|---|-----------------------------|---------------------------------|--|--|--|
| 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Conuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique) | <input type="checkbox"/> | | \$ | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | \$ | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | \$ | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | \$ | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | \$ | | | | | |

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

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



NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio | TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Muebles de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y aclaraciones) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | |
|--|---|----------------------|--|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA. | | | VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especificar) | FECHA DE ADQUISICIÓN | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1. Cónyuge 2. Concubina o Concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Sisecho (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Herido hermano(a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Socorro (a) 17. Sueldo (a) 18. Cuñado (a) 19. Concubino (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique) | |

*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 ☐

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | | |
|--|--|-------------------------------------|----------------------------|---|----------------------------|------------------------|
| | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? | | | | |
| | | México | Institución o razón social | Extranjero | Institución o razón social | País donde se localiza |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | BANAMEX | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | BANAMEX | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | BAN COMER | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS | | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | | | | |
| \$ 5,000 | | | Especifica 1 | TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (certificados, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones | | |
| \$ 3,000 | | | Especifica 1 | | | |
| \$ 10,000 | | | Especifica 1 | | | |
| \$ | | | Especifica | | | |
| \$ | | | Especifica | | | |

NINGUNO ☐

HOJA 12 de 15

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI ☐ NO ☐

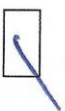
PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| | | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|--|
| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 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) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | 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) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) | | | | | |
| | RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

| TIPO DE OPERACIÓN 1. 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 (especificar) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años) |
|--|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. 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 |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| | | | | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público |
| | | | | <input type="checkbox"/> 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 VERDIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

FECHA DE ELABORACIÓN

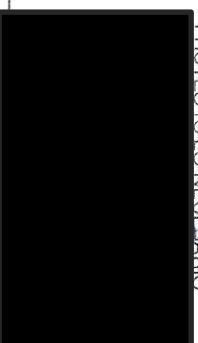
30 | nov | 2018

DÍA | MES | AÑO

Torres, Luisco

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO



FIRMA DEL DECLARANTE