

OIC

Organo Interno de Control
H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco



H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES- INICIAL

C. TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración de Situación
Patrimonial y posible
conflicto de Intereses -Inicial

Fecha de recepción 01 | 10 | 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Cristian Octavio Primer apellido Cárdenas Segundo apellido Robles

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral majo@tuxpan-jal.gob.mx Correo Electrónico Personal Christian-Cardenas@tuxpan-jal.gob.mx

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

☐ Sociedad Conyugal
☐ Separación de Bienes

DOMICILIO

Lugar donde nació

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior Aldama # 46

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, incluido)

Entidad Federativa

Código Postal

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL ☐ Primaria ☐ Bachillerato

☐ Secundaria

☐ Carrera técnica o comercial

☒ Licenciatura

☐ Maestría

☐ Posgrado

☐ Diplomado

☐ Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

Institución educativa

Estatus

☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Períodos cursados

☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido

☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

☐ México ☐ Extranjero

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus

☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Períodos cursados

☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido

☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐

Número de cédula profesional

SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

☒ México ☐ Extranjero

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus

☐ Cursando ☒ finalizado ☐ trunco

Períodos cursados

☒ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido

☐ boleta ☐ certificado ☒ constancia ☐ título ☐

Número de cédula profesional

SI ES DOCTORADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

☐ México ☐ Extranjero

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus

☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Períodos cursados

☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido

☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐

Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando ☐ Trunco ☐ Finalizando ☐

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

Institución educativa

Estatus

☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Períodos cursados

☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido

☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

☐ México ☐ Extranjero

Entidad federativa

Municipio o delegación

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus

☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Períodos cursados

☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido

☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐

Número de cédula profesional

SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

☐ México ☐ Extranjero

Entidad federativa

Municipio o delegación

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus

☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Períodos cursados

☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido

☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐

Número de cédula profesional

SI ES DOCTORADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

☐ México ☐ Extranjero

Entidad federativa

Municipio o delegación

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus

☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Períodos cursados

☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

Documento obtenido

☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐

Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social M. bella Ilusión

Unidad administrativa/Área Mostrador

Puesto o cargo desempeñado Atención al cliente

Función principal Información al cliente

INGRESO 17 | 01 | 2015 | 10 | 11
Día Mes Año Día Mes

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO | | | | |
Día Mes Año Día Mes

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO | | | | |
Día Mes Año Día Mes

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIA

SI ☐

NO ☒

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE P
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
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.

[illegible][illegible]

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Nombre del empleo, cargo o comisión

Instituto Municipal de Atención a la Juventud
Director del departamento

Está contratado(a) por honorarios

SI ☐

NO ☒

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Dirección

Área de adscripción

Instituto Municipal de Atención a la Juventud

Lugar donde se ubica:

☒ México

☐ Extranjero

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

Calle, número exterior e interior, oficina o piso
Francisco Javier Cardenas No. 5A.

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Tuxpan

Teléfono de oficina

01 331 417 57 86

Extensión

MARCA LA(S) FUNCIONES) 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,

Interventoría,

☐

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

Manejo de recursos humanos.

Otro. Especifique la función:

Prevención y orientación

**REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, AS
EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES EC**

Requiste cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL 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 MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

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

\$

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 \$

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

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

\$

**C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

SUMA DE A Y B \$

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)

Si ☐ No ☒

Si la respuesta es afirmativa indica el período del

Día Mes Año al Día Mes Año y los ingresos n

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) **SUBTOTAL I \$**

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (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 (Deduce impuestos)

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
(Deduce impuestos)

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)

ESPECIFICA

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

SUMA DE A Y B \$

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Sinestros 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? MÉXICO EXTRANJERO	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO, INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO, INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Compraventa 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DEL TITULAR Y llenar los dos (Para efectos de posible cotización)				
<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"/>					
RELACIÓN 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 (Específica)	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 VER especificar la operación -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha 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. 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.

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contato 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, Y LLENAR LOS DOS RUBROS SIGUIENTES (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA 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"/>	
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 (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinato 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o h nombre o razón social del nuevo pro -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"/>	<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"/>	
<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 seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE (SITUACIÓN ACTUAL)

[illegible]

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿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 DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE C

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 1. Instituciones de 2. Sociedades o A 3. Fundación 4. Asociación Gre 5. Sindicato o Fed 6. Junta de Vecin 7. Iglesia o Entida 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 1. C 2. S 3. F 4. F 5. C
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)		<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	(Ciudad o Po	

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

NINE

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINO

[illegible]

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

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

PROTESTO LO NE

FECHA DE ELABORACIÓN

09 | 11 | 2018

DÍA MES AÑO

Tuxpan Jalisco

LUGAR

FIRMA DEL DECI