

OIC

Órgano Interno de Control
H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco

Seguiremos Avanzando



H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco 2018-2021

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES- INICIAL

C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y POSIBLE CONFLICTO 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 Inicial

Fecha de recepción 27 / 11 / 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Gonzalez	Lopez	LLANAS

CURP

RFC/HOMOCCLAVE

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Entidad donde nació

Número de Celular

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

☐ México

☐ Extranjero

Domicilio Particular: calle, número

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, incluir celular)

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:

Institución educativa **ESC. PRIM. E. COBANA**

Estatus ☒ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Periodos cursados **6 años**

Documento obtenido ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre ☒ constancia

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa **México** ☐ Extranjero

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio o alcaldía **TULCAN**

Institución educativa **INSTITUTO DE CONECCO CUAPITENOC**

Carrera o área de conocimiento **INGENIERIA EN SISTEMAS DE COMPUTACION**

Estatus ☒ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Periodos cursados **1 año**

Documento obtenido ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre ☒ constancia ☐ título

Número de cédula profesional **N/A.**

SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa **México** ☐ Extranjero

Entidad federativa **Durango**

Municipio o alcaldía **COHUA**

Institución educativa **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COHUA**

Carrera o área de conocimiento **COMERCIO EXTERIOR**

Estatus ☒ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Periodos cursados **5 años**

Documento obtenido ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre ☒ constancia ☐ título

Número de cédula profesional

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa **México** ☐ Extranjero

Entidad federativa **Durango**

Municipio o alcaldía **Durango**

Institución educativa **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE DGO.**

Carrera o área de conocimiento **INGENIERIA EN SISTEMAS DE COMPUTACION**

Estatus ☒ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Periodos cursados **2 años**

Documento obtenido ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre ☒ 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 **ESC. SEC. FED. MIGUEL HDA**

Estatus ☒ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Periodos cursados **3 años**

Documento obtenido ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre ☒ constancia

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa **México** ☐ Extranjero

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio o delegación **TULCAN**

Institución educativa **ESC. DEERADA TOLEA CUAPITENOC**

Carrera o área de conocimiento **INGENIERIA**

Estatus ☒ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Periodos cursados **2 años**

Documento obtenido ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre ☒ constancia ☐ título

Número de cédula profesional **N.A.**

SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa **México** ☐ Extranjero

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio o delegación **GUANAJUATO**

Institución educativa **UNIV. AUT. DE DGO.**

Carrera o área de conocimiento **INGENIERIA EN SISTEMAS DE COMPUTACION**

Estatus ☒ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco

Periodos cursados **3 años**

Documento obtenido ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre ☒ constancia ☐ título

Número de cédula profesional

SI ES DOCTORADO O POSGRADO 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

Periodos cursados

Documento obtenido ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre ☐ constancia ☐ título

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

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social *CIA. Inv. de Apd.S.J. CV. Celvill. Bld Pdpac*

Unidad administrativa/Área *CONTABLE, FINANCIERA, ADMINISTRATIVAS*

Puesto o cargo desempeñado *ANALISTA CONTABLE, SUB CONTABLE, COO. COOP. A.T. AS* INGRESO *27 07 1987* EGRESO *27 07 1987*

Función principal *CONTABILIDAD, FINANZAS, PPTOS, PLANEACION FINANCIERA, AUDITORIA*

SECTOR: ☒ Privado ☒ Público ☐ Social

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

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social *ADMINISTRACION COOPERATIVA DE BUENOS*

Unidad administrativa/Área *CONTABLE, FINANCIERA, ISO 9001-2000, AUDITORIA INTERNA*

Puesto o cargo desempeñado *STE COOPERATIVA A.T.* INGRESO *27 07 1987* EGRESO *30 01 2006*

Función principal *AUDITORIA INTERNA (FINANCIERA, CONTABLE, DE PROCESOS, OPERATIVAS)*

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

EGRESO

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 16

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. Ayto. Municipal Tuxpan Jalisco

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIRECTOR DE PROMOCION ECONOMICA

Está contratado(a) por honorarios

SI

☐

NO

☒

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

CONFIANZA

Área de adscripción

OFICINA ADPOE ADMINISTRATIVAS

FECHA DE LA TOMA DE
POSESION DEL ENCARGO

01 10 2018
Dia Mes Año

Lugar donde se ubica:

☒

México

☐

Extranjero

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

CALLE HIDALGO N° 7 Tercer Nivel

Localidad o colonia

ZONA CERRADO

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

TUXPAN

Código postal

49800

Teléfono de oficina

371-41-7-35-39

Extensión

123

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 y servicios.
☐ Manejo de recursos humanos.
☐ Otro. Especifique la función:

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO
EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

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)

PENS 104900

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)
ESPECIFICA

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

SUMA DE A Y B

S I N C E N T A V O S

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

Si ☐ No ☒ Si la respuesta es afirmativa indica el período del al y los ingresos netos del año anterior

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 \$ 1000

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

\$ 1000

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos)

\$ 1000

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos)

\$ 1000

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

\$ 1000

SUBTOTAL II \$ 1000

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 1000

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

\$ 1000

ESPECIFICA

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

SUMA DE A Y B \$ 1000

NINGUNO ☐

NINGUNO ☐

[REDACTED]

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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. Compraventa 3. Cedido 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Fideicomiso 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE, O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TÍTULO 3 y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)					
		MÉXICO	EXTRANJERO			TITULAR	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			
<input checked="" type="checkbox"/>	HITZU451				<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	OUTRAVIER				<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	2016				<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						
<p>RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</p> <p>EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.</p> <p>VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICION SIN CENTAVOS</p> <p>TIPO DE MONEDA (Especifica)</p> <p>FECHA DE ADQUISICION dd mm aaaa</p> <p>TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante 4. Dependiente 5. Concurrido 6. Concurrido 7. Concurrido en copropiedad</p> <p>Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación</p> <p>Si eligió SINISTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación</p>											

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☐

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. Sonajeros 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contrato 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Renta o usufructo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubino o concubina 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. Sobrino (a) 18. Cuñado (a) 19. Concubino (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Menaje Total</i>	<input type="checkbox"/> 2	<i>Muebles</i>	<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. Concubino o concubina 6. Concubinario 7. Cónyuge en concubinidad 8. Concubinidad	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 checked="" 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"/>	

INVERSIONES CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☐

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Liquidación 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	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
<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"/>		
SA. DO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL EN CARGO QUE INICIA		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		TIPO DE INVERSIÓN		
SIN CENTAVOS				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, ahorro y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones		
\$			Específica			
\$			Específica			
\$			Específica			
\$			Específica			
\$			Específica			
\$			Específica			

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS **(SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO ☐

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO			FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?			
		México	Institución, razón social o acreedor	Extranjero	País e institución o razón social
<input type="checkbox"/>	REVOLVENTE <small>especifí que el plazo</small>	<input checked="" type="checkbox"/>	BANQUEX	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	REVOLVENTE <small>especifí que el plazo</small>	<input checked="" type="checkbox"/>	BANQUEX	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	REVOLVENTE <small>especifí que el plazo</small>	<input checked="" type="checkbox"/>	SEEFIN	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	30 AÑOS <small>especifí que el plazo</small>	<input checked="" type="checkbox"/>	FOUNSSSTE	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	2 AÑOS <small>especifí que el plazo</small>	<input checked="" type="checkbox"/>	APRIONE	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	REVOLVENTE <small>especifí que el plazo</small>	<input type="checkbox"/>	SBAUK	<input type="checkbox"/>	
<div> <div> <div>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO</div> <div>TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)</div> <div>SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE LE INICIA SIN CENTAVOS</div> <div>TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)</div> <div>PLAZO DEL ADEUDO <small>- Vehículos (meses) - Crédito hipotecario (años)</small></div> <div>TITULAR 1. D.º Nombre 2. C.º y ap.º 3. Fecha de nacimiento 4. Lugar de nacimiento 5. Curatela a car.º de inhabilitación 6. Domicilio en República Mex. 7. Curatela en co-deficiencia</div> </div> <div> <div>\$</div> <div>\$</div> <div>\$</div> <div>\$</div> <div>\$</div> <div>\$</div> <div>\$</div> </div> <div> <div><input checked="" type="checkbox"/></div> <div><input checked="" type="checkbox"/></div> <div><input checked="" type="checkbox"/></div> <div><input checked="" type="checkbox"/></div> <div><input checked="" type="checkbox"/></div> <div><input checked="" type="checkbox"/></div> <div><input checked="" type="checkbox"/></div> </div> </div>					

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

SI ☐ NO ☐

NINGUNO ☐

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)
<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"/>
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)
<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"/>
	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	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	

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. Eliminación 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"/> 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
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
	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.

OBSERVACIONES:

- 3/16 lo correcto es ☒ privado
- 9/16 El terreno se adquirió en 1979 con Vicio de 
- 9/16 Para construir fue con recursos propios ahorrados y un préstamo de Fovissste por \$ 
- 10/16 El vehículo se adquirió mediante un cheque de 
(Venta del vehículo anterior) y el resto fue financiado
- 11/16 El inmueble fue adquirido al transcurso de 58 años de casados
- 13/16 los sabos en T.C son revolventes

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA
CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

CIUDAD

FECHA DE ELABORACIÓN

26/11/2018

DÍA MES AÑO

LUGAR
Tuxtepec, Oaxaca

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

OIC

Órgano Interno de Control
H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco

Seguiremos Avanzando



RFC CON HOMOCLAVE: 6069 991110 662

Tuxpan, Jalisco A 27 DE NoV DE 2018

C. Gonzalo Lopez Llanus

Presente.

Declaración de Situación
Patrimonial y posible conflicto de
Intereses - Inicial

POR ACUERDO DEL TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL H. AYUNTAMIENTO DE TUXPAN, JALISCO,
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Atentamente.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el
sello y la firma del órgano interno de control del
centro de recepción organizado por este H.
Ayuntamiento.

Nombre y firma del receptor