

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 ORGANISMO 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 ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración de Situación  
Patrimonial y posible  
conflicto de Intereses -Inicial

Fecha de recepción 29 10 18

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Luz Elena	Vaquez	Avalos

CURP

RFC/HOMOCCLAVE

Correo Electrónico Laboral gestionasocialtuxpan@gmail.com

Correo Electrónico Personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)		

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

☒ México

☐ Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, ir)

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:	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 checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Períodos cursados	Períodos cursados	Períodos cursados	Períodos cursados
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Estatus	Estatus	Estatus
	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	<input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Períodos cursados	Períodos cursados	Períodos cursados
	<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	<input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido
	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional
		8308296	

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
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Períodos cursados	Períodos cursados	Períodos cursados	Períodos cursados
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Estatus	Estatus	Estatus
	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Períodos cursados	Períodos cursados	Períodos cursados
	<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido
	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	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 ☒ Estatal ☒ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social Secretaria de Salud

Unidad administrativa/Área Recursos Humanos

Puesto o cargo desempeñado Auxiliar Administrativo INGRESO 15/10/2015 EGRESO 20/02/2016  
Día Mes Año

Función principal Pago de Nomina

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

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

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social H. Ayuntamiento de Tuxpan

Unidad administrativa/Área Planación

Puesto o cargo desempeñado Directora INGRESO 20/03/2013 EGRESO 11/10/2015  
Día Mes Año

Función principal Ejecutar programas Sociales

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

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

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO 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.

☒ NINGUNO[illegible][illegible]



# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento de Tuxpen, Jalisco

Nombre del empleo, cargo o comisión

Dirección de Gestion Social

Está contratado(a) por honorarios

SI

☒

NO

☐

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

NIVEL DEL ENCARGO

Confianza

Área de adscripción

Planeacion

1 01 2018  
Día Mes Año

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

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

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o colonia

Portal Hidalgo # 7

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Tuxpen

Teléfono de oficina

371 41 7 - 48 - 86

Extensión

Código postal

49800

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.

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**

Requiere 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)**  
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 periodo 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)

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

\$

SUBTOTAL I \$

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)

\$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

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 \$



# BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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	INDICAR SI SE TRATA DE: 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE ó INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Canje 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, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENEDOR 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. Dependientes 5. Dependiente o concubinario 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 o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Abuelo (a) 8. Nieto (a) 9. Nieto (a)	10. Bisabuelo (a) 11. Tatarabuelo (a) 12. Hermano (a) 13. Moderamente (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suero (a) 18. Cuñado (a) 19. Concubino (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especificar)
<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 ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE (Especificar lugar donde se ubica (México/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		
	\$								
	\$								
	\$								
	\$								
	\$								

\* 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 (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☒

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Sinestros 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. Ocio 4. Donación 5. Herencia 6. Renta 7. Renta con opción de compra 8. Libres	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			Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió SINESTRO deberá especificar los datos de la 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"/>						
<p>RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</p>											
1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Pare 4. Nieto	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. Concubina (a)	20. Adoptante 21. Adoptado (a) 22. Otro (Especifique)	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 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 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 SINESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de sinestros -Aseguradora -Fecha del sinestros -Valor de la operación
<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.



## BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES 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. 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. 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"/>	
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 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"/>	

\*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 (SITUACIÓN ACTUAL)

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

TITULAR

- 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

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

México

Institución o razón social

Extranjero

Institución o razón social

País donde se localiza

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO 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 (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)
6. Seguro de separación individualizado
7. Capital
8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, atore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones

Especifica

Especifica

Especifica

Especifica

Especifica

Especifica

NINGUNO ☒

HOJA 13 de 16

☒ NINGUNO

IS	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

PUESTO, CARGO, COMISION, 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	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURIDICA
1. Incorporación 2. Modificación 3.Eliminar 4. Sin cambio  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionamente 6. Otra (especifica)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Publico 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"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especifica)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE
1. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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	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)		UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES



☒ NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN		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)		ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)	
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio						1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público	
<input type="checkbox"/>									

## 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.

PROTESTO LO NECESARIO

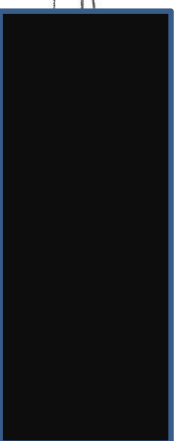
FECHA DE ELABORACIÓN

29 | 11 | 2018

DÍA MES AÑO

Tuxpan, Jalisco

LUGAR



# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

OIC

Órgano Interno de Control  
H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco

Seguiremos Avanzando



RFC CON HOMOCLAVE: VAAAL880713 B48

Ciudad Tuxpan Jalisco A 29 DE Noviembre DE 2018

C. Luz Elena Vazquez Avelos

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