



MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

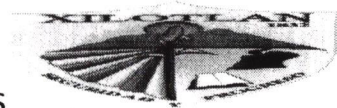
DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL.

CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES

MODIFICACION-ANUAL

*[Handwritten signature]*



MUNICIPIO JIOTLAN DE LOS DOLORES  
CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES-MODIFICACION

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación

Fecha de recepción: 28 05 2019  
Dia Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
MIGUEL	ESPINOZA	LOPEZ

CURP		RFC /HOMOCLAVE	
[REDACTED]		[REDACTED]	
Correo Electrónico Institucional		Correo Electrónico alterno [REDACTED]	
ESTADO CIVIL marcar x	REGIMEN MATRIMONIAL marcar x	PAIS DONDE NACIO	NACIONALIDAD
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión libre	Sociedad conyugal <input type="checkbox"/>	MEXICO	MEXICANA
<input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo (a)	Separación de bienes <input type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero			
DOMICILIO		Lugar donde se ubica:	
		<input checked="" type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero
Domicilio Particular: calle, numero exterior e interior [REDACTED]			
Localidad o Colonia [REDACTED]		Entidad Federativa [REDACTED]	
Municipio o Alcaldía [REDACTED]		Código Postal [REDACTED]	
Teléfono (particular, incluir clave lada [REDACTED])			

*[Handwritten signature]*

<b>DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE</b>			
Escolaridad Grado máximo de estudios ( <b>marque con una x</b> )			
NIVEL	Primaria Bachillerato	X Licenciatura	Maestría Posgrado
	Secundaria Carrera Técnica o comercial	Diplomado	Doctorado
<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b>
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa X México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero
Estatus Cursado X Finalizado Trunco	Entidad federativa JALISCO	Entidad federativa JALISCO	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest.	Institución educativa	Institución educativa TECNOLOGICO SUPERIOR DE TLAJOMULCO	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento ING.AGRONOMO	Carrera o área de conocimiento
	Estatus Cursado X Finalizado Trunco	Estatus Cursado X Finalizado Trunco	Estatus Cursado Finalizado Trunco
	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest
	Documento obtenido Boleta X certificado constancia titulo	Documento obtenido Boleta X certificado constancia titulo	Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo
	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE: ESTATUS: Cursado Truco Finalizado			
<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b>
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero
Estatus Cursado Finalizado Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, semestre, trimest.	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus Cursado Finalizado Trunco	Estatus Cursado Finalizado Trunco	Estatus Cursado Finalizado Trunco
	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest	Periodos cursados Bimestre ,cuatrimestre, semestre, trimest
	Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo	Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo	Documento obtenido Boleta certificado constancia titulo
	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional	Numero de cedula profesional

<b>EXPERIENCIA LABORAL</b>									
Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual									NINGUNO <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
<b>SECTOR</b> marcar con x: <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Privado <input checked="" style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Publico <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Social									
<b>PODER</b> marcar con x: Ejecutivo Judicial <input checked="" style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Legislativo Órgano constitucional <b>AMBITO:</b> Estatal Federal <input checked="" style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Municipal									
Institución/Empresa MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES <span style="float: right;">Autónomo</span>									
Unidad Administrativa/Área ECOLOGIA-AGROPECUARIO									
Puesto o cargo desempeñado					INGRESO			EGRESO	
DIRECTOR					01 10 2018				
Función principal									
PROMOVER EL DESARROLLO ECOLOGICO DEL MUNICIPIO					Día Mes Año			Día Mes Año	
<b>SECTOR</b> marcar con x: <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Privado <input checked="" style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Publico <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Social									
<b>PODER</b> marcar con x: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano constitucional <b>AMBITO:</b> Estatal Federal <input checked="" style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Municipal									
Institución/Empresa MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES <span style="float: right;">Autónomo</span>									
Unidad Administrativa/Área ECOLOGIA									
Puesto o cargo desempeñado					INGRESO			EGRESO	
DIRECTOR					01 10 2015			30 09 2018	
Función principal									
PROMOVER EL DESARROLLO ECOLOGICO DEL MUNICIPIO					Día Mes Año			Día Mes Año	
<b>SECTOR</b> marcar con x: <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Privado <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Publico <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Social									
<b>PODER</b> marcar con x: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano constitucional <b>AMBITO:</b> Estatal Federal Municipal									
Institución/Empresa <span style="float: right;">Autónomo</span>									
Unidad Administrativa/Área									
Puesto o cargo desempeñado					INGRESO			EGRESO	
Función principal									
					Día Mes Año			Día Mes Año	



**¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?**

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTEDE DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PUBLICA, DEBERA SELECCIONAR LA INFORMACION QUE SE EXCEPCIONES DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por la 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, saldo

En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

*[Handwritten signature]*

DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) es ciudadano extranjero		d) CURP	e) es dependiente económico		f) se ha desempeñado en Administración pública	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboro y el periodo	h) habita en el domicilio del declarante		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, numero exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país.
	SI	NO	
[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

*[Handwritten signature]*

**DATOS DEL ENCARGO ACTUAL**

Dependencia o entidad  
MUNICIPIO JILOTLAN DE LOS DOLORES

Nombre del empleo o cargo  
DIRECTOR

Esta contratado (a) por honorarios SI  NO  Si la respuesta es negativa anota el NIVEL DEL ENCARGO

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción ECOLOGIA  01  10  2015

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:  México  Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

PALACIO MUNICIPAL S/N

Localidad o colonia

CENTRO JILOTLAN DE LOS DOLORES

Entidad federativa Municipio o alcaldía Código postal  
JALISCO JILOTLAN DE LOS DOLORES 49950

Teléfono de oficina Extensión  
4245740066

MARCA	LA(S) FUNCION (ES) PRINCIPAL(ES)	QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO
<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales	<input type="checkbox"/> Labor de supervisión <input checked="" type="checkbox"/> Funciones de vigilancia
<input checked="" type="checkbox"/>	Atención directa al público	<input type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros <input type="checkbox"/> Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, Permisos y concesiones	<input type="checkbox"/> Áreas técnicas <input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de inspección	<input type="checkbox"/> Auditorías <input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Interventorias	<input checked="" type="checkbox"/> Otro. Especifique la función

*[Handwritten signature]*

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

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO ( DEDUCE IMPUESTOS)

SUBTOTAL I \$ 148,955.00

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II 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 otro tipo de servicios y el contratante (Deduce impuestos)



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



SUBTOTAL II \$ 148,955.00

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)

ESPECIFICA

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO

Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

SUMA A Y B \$

148,955.00

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PUBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

SI  NO

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

01	01	2017
Dia	Mes	Año

al

31	12	2017
Dia	Mes	Año

*Maria Elena...*



**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS**

NINGUNO  X

En las columnas anota el numero que corresponda

TIPO DE OPERACION 1 Incorporación 2 Obra 3 Venta 4 Sin cambio	TIPO DE BIEN 1 Edificio 2 Palco 3 Casa 4 Departamento 5 Local 6 Terreno 7 Bodega 8 Granja 9 rancho 10 Terreno rustico	SI ELIGIO OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1 Ampliación 2 Construcción 3 Remodelación	SUPERFICIO O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICION 1 Cesión 2 Contado 3 Crédito 4 Donación 5 Herencia 6 Permuta 7 Rifa o sorteo 8 Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONCESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTO O DEL VENDEDOR 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 Dependiente 5 Concubina 6 Declarante en copropiedad 7 Cónyuge en copropiedad	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA 1 Cónyuge 2 Concubina (o) 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 13 Mediohermano 14 Tio 15 Primo 16 Sobrino 17 Suegro (a) 18 Cuñado 19 Concuño (a) 20 adoptado (a) 21 Adoptante 22 otro Especifique
			Terreno m2	Construcción M2				
EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTO O EL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICION DD/MM/AAAA	DATOS DEL REGISTRO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero) calle, número exterior e interior, localidad, colonia, entidad federativa, municipio 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 ..	

*[Handwritten signature]*

**VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO/O  
DEPENDIENTES ECONOMICOS**

NINGUNO

En las columnas anote el numero que corresponda

TIPO DE OPERACION 1 Incorporacion 2 Siniestro 3 Venta 4 Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE	DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES MEXICO INDIQUE EL ESTADO SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAIS)	FORMA DE ADQUISICION 1 Consion 8 Traspaso 2 Contado 3 Crédito 4 Donacion 5 Herencia 6 Permuta 7 Rifa sorteo	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rublos siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)			
		Mex.	Ext.						
RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O HERENCIA CON EL TITULAR		VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE ADQUISICION SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICION  DD/MM/AAA	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 operación -Fecha de operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación  -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha de siniestro -Valor de la operación
1 Conyuge 2 Concubina o concubinario 3 Padre 4 Madre 5 Abuelo (a) 6 Bisabuelo(a) 7 Tatarabuelo 8 Hijo(a) 9 Nieto(a) 10 Bisnieto(a) 11 Tataranieto 12 Hermano(a) 13 Medio hermano 14 Tio(a) 15 Primo(a) 16 Sobrino(a) 17 Suegro(a) 18 Cuñado(a) 19 Concuño									

*[Handwritten signature]*

**BIENES MUEBLES**

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

X

En las columnas anote el numero que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O HERENCIA y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1 Incorporación 2 Venta 3 Sin cambio	1 Joyas 2 Obras de arte 3 Menaje de casa (muebles) 4 Colecciones 5 Semovientes 6 Ninguno de los anteriores		1 Cesión 2 Contado 3 Crédito 4 Donación 5 Herencia 6 Permuta 7 Rifa o sorteo 8 Traspaso		1 Cónyuge 2 Concubina o concubinario 3 Padre 4 Madre Abuelo(a) 6 Bisabuelo (a) 7 Tatarabuelo (a) 8 Hijo(a) 9 Nieto(a) 10 Bisnieto (a) 11 Tataranieto (a) 12 Hermano (a) 13 Mediohermano 14 Tío(a) 15 Primo(a) 16 Sobrino(a) 17 Suegro (a) 18 Cuñado 19 Concuño (a) 20 adoptado (a) 21 Adoptante 22 otro Especifique
EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN  DD/MM/AAAA	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar
				1 Declarante 2 Cónyuge 3 Declarante y cónyuge 4 Dependientes 5 Concubina o concubinario 6 Declarante en copropiedad 7 Cónyuge en copropiedad	-Forma de operación -En caso de cesión, donación o herencia proporcionar el nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de operación -Valor de operación



**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES**

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

X

NINGUNO

En las columnas anote el numero que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1Incorporacion 2Venta 3Saldo 4Sin cambio	TITULAR 1Declarante 2Conyuge 3Declarante y cónyuge 4Dependientes 5Concubina o concubinario 6Declarante 7Conyuge en copropiedad	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSION				
SIN CENTAVOS		1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nomina) 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. Posesion 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 capitalizados, afore y fideicomiso) Especifique				
\$		ESPECIFICA				
\$		ESPECIFICA				
\$		ESPECIFICA				

*[Handwritten signature]*

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS**

NINGUNO

X

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1-Compras a crédito 2-Creditos hipotecarios (plazo) 3-Prestamos personales 4-Tarjetas de crédito 5-Compras de vehículo	NUMERO DE CUENTA DE CONTRATO					FECHA DEL OTORGAMIENTO Dd/mm/aaaa
		¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?					
		México	Institución o razón social	Extranjero	País e Institución o razón social		
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO  SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA  (ESPECIFICAR)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA	PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecarios (años)	TITULAR 1Declarante 2Conyuge 3Declarante y cónyuge 4Dependientes 5Concubina o concubinario 6Declarante 7Conyuge en copropiedad	
\$		\$	\$				
\$		\$	\$				
\$		\$	\$				
\$		\$	\$				

*[Handwritten signature]*

**DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES**

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACION DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERES?

NINGUNO

SI  NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESENPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS O DE CONSULTORIA.

TIPO DE OPERACIÓN 1-Incorporacion 2-Modificación 3-Eliminar 4-Sin cambio  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA ENTIDAD  (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO ETC)		FRECUENCIA ANUAL 1- En 3 ocasiones 2-De 4 A 7 ocasiones 3-De 8 A 11 ocasiones 4-Mensualmente 5-Ocasionalmente 6-Otra (especifique)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	TIPO DE PERSONA JURIDICA 1-Institucion de derecho publico 2-Sociedades o asociaciones de derecho privado 3-Fundacion 4-Asociacion gremial 5-Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores 6Junta de vecinos u otra organización comunitaria 7-Iglesia o entidad religiosa  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1-Conyuge 2-Dependientes 3-Declarante  <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"/>		TIPO DE COLABORACION O APORTE 1-Cuotas 2-Servicios profesionales 3-Participacion voluntaria 4-Participacion remunerada 5-Otros aporte (especificar)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)		PARTICIPACION EN LA DIRECION O ADMINISTRACION  .marcar con x al inicio		
		Antes del servicio pub. Después del servicio pub.				
		Antes del servicio pub. Después del servicio pub.				
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)						

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

*[Handwritten signature]*

**DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES**

X

**NINGUNO**

POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS.

TIPO DE OPERACIÓN 1-Incorporacion 2-Modificacion 3-Eliminar 4-Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA	INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACION	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)		ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (años)
			1-Sociedad Anónima 2-Sociedad civil 3-Asociacion civil 4-Otra (especifica)		
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1-Conyuge 2-Dependiente 3-Declarante	FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) Dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital partes sociales, trabajo u otra) Especificar		INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO
					Antes del servicio pub. Después del servicio pub.
<input type="checkbox"/>					Antes del servicio publico Después del servicio pub.
<input type="checkbox"/>					Antes del servicio pub. Después del servicio pub.
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				
<b>OBSERVACIONES Y ACLARACIONES durante el servicio público</b>					

*[Handwritten signature]*

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

Deberá 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 DECLARO LOS INGRESOS DECLARADOS POR MI ACTIVIDAD COMO SERVIDOR PUBLICO Y MIS EGRESOS SON DESTINADOS A GASTOS FAMILIARES

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

FECHA DE ELABORACION

28	05	2019
DIA	MES	AÑO

JILOTLAN DE LOS DOLORES JAL.

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE





MUNICIPIO XILOTLAN DE LOS DOLORES

CONTRALORIA MUNICIPAL

RFC CON HOMOCLAVE:



FOLIO: 000024

XILOTLAN DE LOS DOLORES, JALISCO A 28 DE MAYO

2019

C. MIGUEL ESPINOZA LOPEZ

Presente

Declaración Patrimonial y de Intereses-Modificación

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARIA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACION PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaria.



Atentamente

Nombre y firma del receptor