SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

# ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE LA BARCA, JALISCO.

LABARCA
GOBIERNO MUNICIPAL
2018 - 2021

## SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
Y CONTRATACIONES PÚBLICAS.
DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES
Y SITUACION PATRIMONIAL.

# Declaración Patrimonial y de Intereses

# Modificación

La declaración de situación patrimonial inicial de los servidores públicos, debe presentarse en el formato para envío por medios remotos de comunicación electrónica, utilizando únicamente el sistema DeclaraNet$^{PLUS}$ y sólo por excepción, en el supuesto de que no exista Internet en la población donde se ubique el centro de trabajo del servidor público, éste podrá presentar su declaración inicial mediante el presente formato. La dirección de internet es: **www.declaranet.gob.mx**

## Horarios de atención en el **Órgano Interno de Control Municipal** en días hábiles de **9:00** a **15:00** horas.

LABARCA
GOBIERNO MUNICIPAL
2018 - 2021

**En la Barca, Jalisco:**

**OICM** Órgano de Control Interno Municipal
Adjunta de Registro
Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.

Palacio Municipal, Juárez #100.
Colonia Centro
Municipio: La Barca
Estado: Jalisco
Código Postal 47910

## Asesoría telefónica y por correo electrónico

## Horario de atención: de las **9:00** a las **15:00** horas en días hábiles

### Asesoría telefónica

**OICM** Órgano Interno de Control Municipal.

**Teléfono directo** 393 75 95 800

**Conmutador** 393 75 95 800 Ext: 137.

### Asesoría por correo electrónico

Para asesorías sobre el llenado del formato, dudas normativas y sugerencias en:

o.control-interno.2018-2021@hotmail.com

labarcacontrol1821@gmail.com

### Para sugerencias y asesoría técnica de DeclaraNet$^{PLUS}$:

declaranet@funcionpublica.gob.mx

## Aviso de Privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado DeclaraNetplus, cuya finalidad es que los servidores públicos, a través de medios remotos de comunicación y utilizando la firma electrónica avanzada o Registro Federal de Contribuyentes con homoclave y contraseña de acceso al sistema DeclaraNetplus, cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la Secretaría de la Función Pública, en ejercicio de sus atribuciones pueda analizar la evolución de su patrimonio, y los datos contenidos en el referido sistema*, así como realizar la transmisión de éstos al Ministerio Público, los Tribunales o las autoridades judiciales, en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, al servidor público interesado o bien, cuando las Autoridades Investigadoras, substanciadoras o resolutoras lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial, y los mecanismos, medios y procedimientos para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales, podrán interponerse ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Avenida Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Colonia Guadalupe Inn, Delegación Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia www.plataformadetransparencia.org.mx o bien en el correo utransparencia@funcionpublica.gob.mx.

Podrá consultar el aviso de privacidad integral en: https://www.gob.mx/sfp#transparencia

*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como por los artículos 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimonial y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "AcuerdoNacionalAnticorrupciónporelqueda a conocerelC la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabi el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017; con el "Acuerdo que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de los servidores públicos federales, por medios de comunicación electrónica, utilizando paraoen talelDiarioefeOficialto,de lafirmaFederacióneleIctrónica25demarzo delavanz2009; y su modificatorio de 25 de abril de 2013; y con el "ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarseónpatrimpar publicado en elDiario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2015 y su modificatorio de 21 de octubre de 2016.

***Nota:*** *Este formato es únicamente para apoyarlo en la concentración de la información, no es válida la presentación de una declaración de conclusión en éste, sólo por medios remotos de comunicación electrónica a través del sistema declaraNet*$^{plus}$.

SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

# SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACION

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial y de Intereses
Modificación

Fecha de recepción 28 | 05 | 2020
Día Mes Año

## DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|
| AMAIRANI | BUENO | RAMOS |

| CURP | RFC/HOMOCLAVE |
|---|---|
| 1. ELIMINADO | 2. ELIMINADO |

| Correo Electrónico Laboral | Correo Electrónico Personal |
|---|---|
| | 3. ELIMINADO |

| ESTADO CIVIL | | | | RÉGIMEN MATRIMONIAL | | País donde nació | Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4- | Casado (a) | 4- | Unión Libre | 5- | Sociedad Conyugal | 6. ELIMINADO | 7. ELIMINADO |
| | Divorciado (a) | | Viudo (a) | | Separación de Bienes | Entidad donde nació | Número de Celular |
| | Soltero (a) | | | | | 8. ELIMINADO | 9. ELIMINADO |

| DOMICILIO | Lugar donde se ubica: 10. ELIMINADO |
|---|---|
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior | 11. ELIMINADO |
| Localidad o Colonia | 12. ELIMINADO |
| Municipio o Alcaldía | 14. ELIMINADO |
| Teléfono (particular, incluir clave lada) | 16. ELIMINADO |

| Entidad Federativa | 13. ELIMINADO |
|---|---|
| Código Postal | 15. ELIMINADO |

4 Y 5 ELIMINADOS

# ATOS 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: | 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 ☐ México ☐ Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa ☒ México ☐ Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero |
| Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco | Entidad federativa | Entidad federativa Jalisco | Entidad federativa |
| Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía LA BARCA | Municipio o alcaldía |
| Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia | Institución educativa | Institución educativa CUCI LA BARCA | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento Derecho | Carrera o área de conocimiento |
| | Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco | Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☒ trunco | Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco |
| | Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados 9 Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| | Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título | Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☒ título | Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título |
| | Número de cédula profesional | 17. ELIMINADO | Número de cédula profesional |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE: ESTATUS: Cursando ☐ Trunco ☐ Finalizando ☐

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
|---|---|---|---|
| Institución educativa | Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero |
| Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación |
| Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| | Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco | Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco | Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco |
| | Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| | Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título | Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título | Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título |
| | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional |

# EXPERIENCIA LABORAL

NINGUNO ☐

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR: ☒ Privado ☐ Público ☐ Social

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

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social: Despacho Jurídico Hernandéz y Asociados.

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado: Auxiliar — INGRESO: 09 (Día) 01 (Mes) 13 (Año) — EGRESO: 17 (Día) Feb (Mes) 19 (Año)

Función principal: Auxiliar de Abogado.

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

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

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado — INGRESO: Día Mes Año — EGRESO: Día Mes Año

Función principal:

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

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

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado — INGRESO: Día Mes Año — 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.

# DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO [X]

| a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido | b). Parentesco | c) ¿Es ciudadano extranjero? | | d) CURP | e) ¿Es dependiente económico? | | f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | SI | NO | SI | NO |
| 1. | | | | 1. | | | | |
| 2. | | | | 2. | | | | |
| 3. | | | | 3. | | | | |
| 4. | | | | 4. | | | | |
| 5. | | | | 5. | | | | |
| 6. | | | | 6. | | | | |
| 7. | | | | 7. | | | | |
| 8. | | | | 8. | | | | |

| g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período | h) ¿Habita en el domicilio del declarante? SI | NO | i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

SIBAPAS

Nombre del empleo, cargo o comisión

Lic. Cultura del Agua

Está contratado(a) por honorarios SI ☐ NO ☒ Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: Asalariado

Área de adscripción

Sibapas.

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 19 (Día) 02 (Mes) 2019 (Año)

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

González Ortega #162

Localidad o colonia

La Barca

Entidad Federativa: Jalisco

Municipio o alcaldía: La Barca

Código postal: 47910

Teléfono de oficina: 393 93 5 31 53

Extensión

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,
- ☐ Interventorías,
- ☐ Labor de supervisión,
- ☐ Manejo de recursos financieros
- ☐ Áreas técnicas,
- ☐ Auditorias
- ☐ 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 ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I $ 63,903
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES 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)
_____ $ 0

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos)
_____ $ 0

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)
_____ $ 0

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica
(Deduce impuestos)
_____ $ 0

SUBTOTAL II $ 0

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II $ 63 903

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA _____ $ 0

C. TOTAL DE INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B $ 63 903.

SIN CENTAVOS

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO [X]

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

SI [ ] NO [ ]

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

| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURÍDICA |
|---|---|---|---|
| 1. Incorporación 2. Modificación 3.Eliminar 4. Sin cambio | | 1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11 Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especifica) | 1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación Gremial<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>Otra (especifica) |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | NATURALEZA DEL VÍNCULO<br>(1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE<br>1. Cuotas<br>2. Servicios Profesionales<br>3. Participación Voluntaria<br>4. Participación remunerada<br>5. Otros Aportes (especifica) |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO<br>(Años) | [ ] Antes del Servicio Público<br>[ ] Durante el Servicio Público<br>Antes del Servicio Público<br>[ ] Durante el Servicio Público<br>Antes del Servicio Público<br>[ ] Durante el Servicio Público | UBICACIÓN<br>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) |

## 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<br>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACION (EN SU CASO) | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)<br>1.Sociedad Anónima 2.Sociedad Civil 3.Asociación Civil 4.Otra (especifica) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años) |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | | | ☐ | |
| ☐ | | | ☐ | |
| ☐ | | | ☐ | |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)<br>dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA<br>(EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO<br>(Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar | INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | | | | ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público |
| ☐ | | | | ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público |
| ☐ | | | | ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público |

| UBICACIÓN<br>(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.

19. ELIMINADO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA 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 | | |
|---|---|---|
| 03 \| JUN \| 2020 | La Barca Jalisco | |
| DÍA MES AÑO | LUGAR | FIRMA DEL DECLARANTE |

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: 2. ELIMINADO

La Barca A 03 DE Agosto DEL 2020

C. Amairani Bueno Ramos.

Presente.

Declaración Patrimonial y de Intereses – Modificación

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN 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 Secretaría

Atentamente.

LABARCA
GOBIERNO MUNICIPAL
2018-2021
CONTRALORÍA

Lic. [illegible] Jara Arellano.

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

# declara Net^plus

Declarar es fácil y seguro

MÉXICO