







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



#### En la Barca, Jalisco:

OCIM 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 Organo de Control Interno 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<sup>PLUS</sup>:

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 presenta las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabil 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 paracen talelDiarioefeOficialto, de lafirmaFederaciónelelctrónica25demarzo 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.





## SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

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 20 05 20 19

	ià *	i	DATOS GENE	RALES DEL D	ECLARANTE	66(4.5)		
Nombre (s) Primer apellido					Segundo apellido			
A	openana	V	willo	No	averro	A; Y.		
	1 ELIMINADO	CURP			RFC/HOM	CLAVE		
	1. ELIMINADO			1	2. ELIMINADO			
Con	rec Electrónico Labo	ral		Correo Ele	ectrónico Personal 3. EILIM	NADO		
ESTADO CIVIL RÉGIMEN MATRIMO				ATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad		
4.	Casado (a) 4.	Unión Libre	5. Sociedad (	Conyugał	6.ELIMINADO	7. ELIMINADO		
	Divorciado (a)	Viudo (a)	Separación	de Bienes	Entidad donde nació	Número de Celular		
	Soltero (a)		,		8. ELIMINADO	9. ELIMINADO		
	DOMIC	ILIO		Lugar dende	se ubica: 10. EILIMINADO	0		
Dom	nicilio Particular: calle	, número exterior e int	erior 11 EILIMIN	ADO				
_oca	ilidad o Colonia	ELIMINADO		Entidad I	Federativa 13. EILIMINAD	00		
	icipio o Alcaldía	4. EILIMINADO		Código F	ostal 15. ELIMINADO			

DATOS CURRICULARE  ESCOLARIDAD  Grado máximo de estudios (ma			
NIVEL Primaria	Bachillerato Li	icenciatura Maestría	Posgrado
Secundaria (	Carrera técnica o comercial D	iplomado Doctorado	
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA 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 alcaldía	Municipio o alcaldia	Municipio o alcaldía
Documento obtenido Documento obtenido Constancia	Institución educativa	Institución educativa Universidad de Gradado	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus Cursando finalizado□ trunco [	Estatus Cursandb finalizado  trunco	Estatus Cursand⊡ finalizado □ trunco
	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrinestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido constancia título [	Documento obtenido boleta certificado constancia título	Documento obtenido boletal certificado constancial título
15.3(7)	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIC	QUE:	ESTATUS: Cursando Trunco Fi	nalizando 🔄
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA 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 constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
2010MINATO CONTINUE	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 constancia título	Documento obtenido boleta certificado constancia título [	Documento obtenido constancia título
8.7	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
SECTOR: Privado Social Órgano Constitucional
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Autónomo ÁMBITO: Estatal Federal Municipal Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social
Unidad administrativa/Área CONTABLES/FISCALES
Puesto o cargo desempeñado CONTADOR OI 10 2018 EGRESO
Función principal CONTARDIES, FISCALES Y ADMINISTRATINAS  Día Mes Año Día Mes Año
SECTOR: Privado Social
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional AMBITO: Estatal Federal Municipal Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social MARIAN O MATAMOROS DE SAN ANTONIO S PR DE RE,
Unidad administrativa/Área CONTABLES FISCALES
Puesto o cargo desempeñado  CONTARIOR,  Día Mes Año  Día Mes Año
Función principal CONTABLES, FISCALES Y ADMINISTRATIVAS
SECTOR: Privado Público Social
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Autónomo ÁMBITO: Estatal Federal Municipal
Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social TND STRIAS EMMAN 5 A DE C. V.
Unidad administrativa/Área CONTABIE / FISCAL,
Puesto o cargo desempeñado  CONTADOR  INGRESO  EGRESO  15 05 2003 30 05 2013  Día Mes Año  Día Mes Año
Función principal CONTADLES, FISCALES Y ADMINISTRATIVAS

# ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES? 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.

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciuda extranjero?	adano	d) CURP		Es endiente nómico?	f) ¿Se ha de la Administra	sempeñado ación Pública
		sı Ï È	NO	-VA V			SI	NO
C€LAOSQI OPOLOU	GEEROŠOT OPOTÖU		1	FÉÓŠOT OPOĞU	V			1
			2		V			~
			3		V			1
			4		V			V
5.			5					
6.			6					
7.			7					
8.			8					
g) En caso de contestar afirmativamente, indique o Entidad en la que laboró y el período	la Dependencia	h) ¿Ha el dom declar	bita en icilio del ante?	i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, núme localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y p	ro exterio	or e inter	rior,	
6		V					1	000
*		V					. \	
		1		9				
-		V					*	
								-
			-					

DATOS DEL ENCARGO QUE IN	ICIA	
Dependencia o entidad		
SISTEMA BARQUEUSE DE AGU	IN POPABLE ALEANTAPILL	ADD YSANEAMIENTO DEL AVALICIPIO DE LA BARA
Nombre del empleo, cargo o comisión	5.	
CONTABOR		
Está contratado(a) por honorarios SI		negativa, anota el  L DEL ENCARGO CONTADOR
Área de adscripción		FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO
CONTABLES FISCALES Y ADA	IMUSTRATIVAS	01 10 2018 Dia Mes Año
Lugar donde se ubica:  Calle, número exterior e interior, oficina o piso  CON 2ALEZ OPTEGN # 16  Localidad o colonia	ESTADO O PR	es Extranjero, anota el PAÍS, ROVINCIA Y CIUDAD
LA BARCA	LA BARCA	the second secon
Entidad Federativa	Municipio o alcaldía	
JALISCO	100 mg	47910
-W	Enteroite	Código postal
Teléfono de oficina 93 5-31-53	Extensión  O2	
MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE RE	ALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOG	3O:
Administración de bienes materiales,	Labor de supervisión,	Funciones de vigilancia,
Atención directa al público,	Manejo de recursos financieros	Investigación de delitos
Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,	Áreas técnicas.	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
The state of the s		
Funciones de Inspección, Interventorías,	Areas technicas, Auditorias Cuerpo de seguridad	Manejo de recursos humanos.  Otro., Especifique la función: PONTABLES Y FUSANCES

 $\sigma_{ij} = \sigma_{ij}$ 

CARGO, COMISIÓN, ACTI ENDIENTES ECONÓMICOS	IVIDADES O PODERES QUE ACTUALMEN S DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOC	TE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE IEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILAN	E, CONCUBINA O CONCUBINARIO NTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.
TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO,	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA  1. Instituciones de Derecho Público
Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	ETC.)	<ol> <li>3 Ocasiones</li> <li>4 a 7 Ocasiones</li> <li>8 a 11 Ocasiones</li> <li>Mensualmente</li> <li>Ocasionalmente</li> </ol>	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vednos u de a Organización Comuntaria 7. Iglesía o Entidad Religiosa
		6. Otra (especifica)	Otra (especifica)
SABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	NATURALEZA DEL VINCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE  1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria
ónyuge 2. Dependiente 3. Declarante		ADMINISTRACIÓN	Participación remunerada     Otros Aportes (especifica)
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	Antes del Servicio Público  Durante el Servicio Público  Antes del Servicio Público	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
		Durante el Servicio Público  Antes del Servicio Público	
		Durante el Servicio Público	

DECLARACIÓN D	E POSIBLE CONFLIC	TO DE INTERÉ	S	NINGUNO [
POSIBLES CONFLICTOS DE IN DEPENDIENTES ECONÓMICOS		CONÓMICAS O FINANCIE	ERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CON	NCUBINA, CONCUBINARIO Y/O
TIPO DE OPERACIÓN  1. Incorporación 2. Modificación 3. Elimínar 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) 1.Sociedad Anônima 2.Sociedad Civil 3 Asociación Civil 4.Otra (específica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Decendiente 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
				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 (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			
OBSERVACIONES	O ACLARACIONES			

## PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR







RFC CON HOMOCLAVE:

CHÁO ŠQT OP OBÖU

LA BARCA JAMSCD	A	20	DE MAYO	DEL 2019
C. Armando Trosillo Navarro CONTABOR.			Declaración Pati y de Interes Modificac	ses - 2 4 MAY 2010
Presente.				CONTRALORIA

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.

Lic. Esther Valladolid Guerrero.

#### **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.

FJÉROŠOT OÞOEÖU

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

20 05 2019

DÍA MES AÑ

LA BAREA JAMSOD

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



# declara Net<sup>plus</sup>

Declarar es fácil y seguro

MÉXICO