

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



El Salto
Gobierno que trasciende

CONTRALORIA

DEL MUNICIPIO DE EL SALTO JALISCO

RFC CON HOMOClave: FASM810523L90

EL SALTO JAL. A 15 DE NOVIEMBRE DE 2018

C. LIC. MARIZABETH VILLASEÑOR TAPIA

CONTRALORA MUNICIPAL

P R E S E N T E.

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE

INTERESES - INICIAL

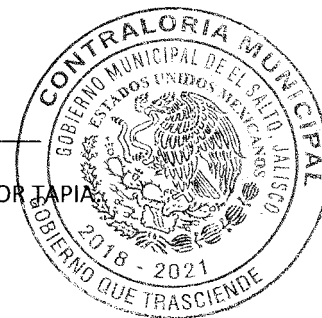
POR ACUERDO DFL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DE ESTA ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACION PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

ESTE ACUSE DE RECIBO SERA VALIDO CUANDO TENGA EL SELLO Y FIRMA

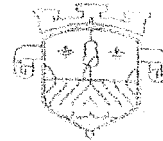
EL RESPONSABLE DEL CENTRO DE RECEPCION AUTORIZADO POR ESTA CONTRALORIA.

ATENTAMENTE

LIC. MARIZABETH VILLASEÑOR TAPIA



CONTRALORIA DEL
MUNICIPIO DE EL SALTO JAL.



El Salto
Cada día es un nuevo comienzo

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES

2018-2021

Se eliminaron los siguientes datos:

1. CURP Y RFC,
2. correo,
3. estado civil,
4. regimen matrimonial,
5. domicilio,
6. datos de conyugue y curp,
7. remuneracion del conyugue,
8. bienes inmuebles,
- 9.- vehiculos,
10. bienes muebles,
11. inversiones.

Esto de conformidad a lo establecido por el artículo 20 y 21 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Del Estado de Jalisco y sus Municipios, por tratarse de Datos Personales (Confidenciales). Así como el artículo Trigésimo Octavo de los lineamientos generales para la elaboración de versiones públicas emitidas por el ITEI art. 109 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública

INICIAL

S
Gracia
C. Jimena



El Salto
Gobierno Municipal

CONTRALORÍA DEL MUNICIPIO DE EL SALTO JALISCO

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

Fecha de recepción 15 / 11 / 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | | |
|------------|-----------------|------------------|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| Minerva | Franco | Salazar |

| | |
|----------------------------------|-----------------------|
| CURP | RFC/HOMOCLAVE |
| FIASIM8110151231M131C1B1L1N10151 | FIASIM8110151231L1910 |

Correo Electrónico Laboral FrancoMinervaS1@gmail.com Correo Electrónico Personal mine.27.fran@hotmail.com

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|---|---|---------------------|-------------------|
| ESTADO CIVIL | | RÉGIMEN MATRIMONIAL | | Pais donde nació | Nacionalidad |
| <input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) | <input type="checkbox"/> Unión Libre | <input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes | Mexico | Mexicana |
| <input type="checkbox"/> Divorciado (a) | <input type="checkbox"/> Viudo (a) | | | Entidad donde nació | Número de Celular |
| <input type="checkbox"/> Soltero (a) | | | | Jalisco | |

| | | | | |
|---|--|-----------------------|--|-------------------------------------|
| DOMICILIO | | Lugar donde se ubica: | <input checked="" type="checkbox"/> México | <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior | | Av. Revolucion # 131 | | |
| Localidad o Colonia | | Entidad Federativa | | |
| Potrero Nuevo | | Jalisco | | |
| Municipio o Alcaldía | | Código Postal | | |
| El Salto | | 45680 | | |
| Teléfono (particular, incluir clave lada) | | | | |
| 3314806765 | | | | |

Minerva Franco

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

- NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
 Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: |
|---|---|---|---|
| Institución educativa <i>Leara High School</i> | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input checked="" 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 |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input checked="" type="checkbox"/> trunco | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input checked="" type="checkbox"/> constancia | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| <i>Se curso 3 años y falta 1 año por terminar</i> | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <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 | 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 <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 |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <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 | Número de cédula profesional |

Francisco

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

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Comercio Semillas y Cereales

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Dueña

INGRESO

09/2010

EGRESO

07/2012

Función principal

Administración de entrada y Salida de mercancía

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Mainstream Fishouse

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Capitana de Meseros

INGRESO

06/2006

EGRESO

06/2009

Función principal

Atención al Cliente

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Tienda de Ropa

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Dueña

INGRESO

06/2000

EGRESO

08/2002

Función principal

Administración

Francisco S. S. mensa

¿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.

CS Mena Franco S

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

NINGUNO

| a) Nombre (s) primer apellido segundo apellido | b) Parentesco | c) ¿Es dependiente económico? | | d) CURP | e) ¿Es dependiente económico? | | f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? | |
|--|---------------|-------------------------------|----|---|-------------------------------|----|---|----|
| | | SI | NO | | SI | NO | SI | NO |
| Miguel Angel Perez Morera | Conyuge | | | P E M M 7 6 1 0 4 1 0 5 H J C R R G 1 6 | | X | X | |
| Ashley Carolina Perez Franco | Hija | | | P E X A 1 0 1 1 0 4 1 0 9 M N E R X S A 8 | X | | | |
| Alessandra Perez Franco | Hija | | | P E X M 1 0 1 5 1 0 4 2 3 M N E R X S A 0 | X | | | |
| America Camila Perez Franco | Hija | | | P E F A 1 1 2 1 0 1 5 0 5 M J C R R M A 1 5 | X | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo | h) ¿Habita en el domicilio del declarante? | | 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 |
|---|--|----|--|
| | SI | NO | |
| Director d Alumbrado Público | X | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Franco
 America

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento El Salto Jalisco

Nombre del empleo, cargo o comisión

Regidor

Esta contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Sala de Regidores

FECHA DE LA TOMA DE POSERIÓN DEL ENCARGO

31/10/2018
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero.

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Ramon Corona # 1

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

El Salto

45680

Teléfono de oficina

32841240

Extensión

133

Código postal

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
- Areas 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:

CS Jalisco

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

Dequiere cantidades libres de impuestos, sin comas 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 \$ 40,250

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial
Especifique nombre e razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos)
Respecta Natural \$ 5,000

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
Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) \$

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

SUBTOTAL II \$ 5,000

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 45,250

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA Conyuge \$ 16,400

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 61,650

S O S O V A T N M C

Cuenta S. OS mesa

¿IMPENASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO ANTERIOR? (2017)

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

Día Mes Año Día Mes Año

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) (Per concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

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 \$

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 \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR 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 \$

S O S
 A T N T C
 V A T N T C
 P R O C E S O S
 P R O C E S O S
 P R O C E S O S

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

NINGUNO

En las columnas apunte el número que corresponde

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Interconversión 2. Cese 3. Venta 4. Sin cambio | TIPO DE BIEN 1. Fideicomiso 2. Fidei-comiso 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico | SI EL BIEN OBIEN SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remediación | SUPERFICIE o INDIVISO | | FIRMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contrato 3. Cheque* 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 VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | TITULAR 1. Separado 2. Cónyuge 3. Beneficiario y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en concubinato 7. Cónyuge en concubinato | RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-----------------------|-----------------|---|--|--|---|---|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | Terreno m2 | Construcción m2 | | | | 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Hijo(a) 4. Madre | 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo(a) 9. Nieto(a) | 10. Nieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano(a) 13. Medioshermano(a) 14. Tío(a) | 15. Primo(a) 16. Sobrino(a) 17. Sobrina(a) 18. Cuñado(a) (Especial) 19. Cuñada(a) | 20. Adoptado(a) 21. Adoptante 22. Otro (Especial) | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> 4 | Graciela Salazar Espinoza 1 | | <input checked="" type="checkbox"/> 4 | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> 4 | Graciela Salazar Espinoza 1 | | <input checked="" type="checkbox"/> 4 | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> 4 | J. Jesus Franco Cabrera 1 | | <input checked="" type="checkbox"/> 3 | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | Museva Franco Salazar 1 | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | Museva Franco Salazar 1 | | <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 VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR. | VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA | FECHA DE ADQUISICIÓN | GATOS 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 o interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal. | Si eligió OUSA 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 |
|---|---|----------------|----------------------|---|--|---|--|
| | \$750 ⁰⁰ | Peso | 2014 | | Agustín Horbide #84 A El Salto Jalisco | | |
| | \$1,500 ⁰⁰ | Peso | 2017 | | Agustín Horbide # 84 El Salto Jalisco | | |
| | \$300 ⁰⁰ | Peso | 2012 | | Cerro d' San Miguel | | |
| | \$500 ⁰⁰ | Peso | 2005 | | Lazaro Cardenas #100 El Salto Jalisco | | |
| | \$400 ⁰⁰ | Peso | 2005 | | El Salto Jalisco Av. Revolución #131 | | |

Franco
 Museo

*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 EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Renta o arrendo 8. Tránsito | 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) | |
|--|---|---------------------------------|------------|--|---|---|--|
| | | DOMICILIO | EXTRANJERO | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Toyota Sequoia (2007) 5TDZT38A335102 | X | | Jalisco | 2 | | |
| <input type="checkbox"/> | Ford F150 (2000) 1FTZX1320YKA3107 | X | | Jalisco | 2 | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

| RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | | | | EN CASO DE ELECTO "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 | TIPO DE MONEDA | FECHA DE ADQUISICIÓN | 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 siniestro Aseguradora Fecha del siniestro Valor de la operación |
|--|-------------------|----------------------|-------------------|------------------------|---|---|----------------|----------------------|--|--|---|
| 1. Cónyuge | 5. Abuelo (a) | 10. Bisnieto (a) | 15. Primo (a) | 20. Adoptado (a) | | \$ | | | | | |
| 2. Concubina o concubinario | 6. Bisabuelo(a) | 11. Tataranieto (a) | 16. Sobrino (a) | 21. Adoptante | | \$ | 130,000 Pesos | 2017 | 1 | | |
| 3. Padre | 7. Tatarabuelo(a) | 12. Hermano (a) | 17. Suergrío (a) | 22. Otro (especificar) | | \$ | 60,000 Pesos | 2012 | 2 | | |
| 4. Madre | 8. Hijo (a) | 13. Medio hermano(a) | 18. Cuñado (a) | | | \$ | | | | | |
| | 9. Nieto (a) | 14. Tío (a) | 19. Concubino (a) | | | \$ | | | | | |
| | | | | | | \$ | | | | | |

Francisco S. Medina

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CREDITO", 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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio | TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Muebles de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Bienes muebles 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y relaciones) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Compra 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Alia o similar 8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA y tener las 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 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Nieto(a) 9. Nieta (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tata (a) o tía (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a) 15. Prima (a) 16. Sobrina (a) 17. Sobrino (a) 18. Cuñado (a) 19. Sincrufo (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especificar) |
|--|--|--------------------------------|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Muebles Casa | <input checked="" 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 (Específica) | 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"/> | \$ 300,000 | Peso | 2010 | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

Francisco S. S. Mena

*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 (SITUACION ACTUAL)

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

En las columnas ante el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sotelo 4. Sin cambio | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en separación 7. Cónyuges en co-propiedad | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO 4152313271503588 | | | | |
|---|---|--|----------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------|
| | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? | | | | |
| | | México | Institución o razón social | Extranjero | Institución o razón social | País donde se localiza |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Bancomer | <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"/> | | |
| SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | TIPO DE INVERSIÓN | | | | |
| | | 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, asociaciones 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, afores y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones | | | | |
| \$ | | Especifica | | | | |
| \$ | | Especifica | | | | |
| \$ | | Especifica | | | | |
| \$ | | Especifica | | | | |
| \$ | | Especifica | | | | |

Franco S
 Rivera

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

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Seguro 3. Cuentas 4. Sin seguro | TIPO DE ADEUDO 1. Cuentas a crédito 2. Derechos hipotecarios (especificar el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículos | NÚMERO DE CUENTA O CREDITO | | | | FECHA DEL OTORGAMIENTO |
|---|--|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | | | |
| | | Moneda | Institución, razón social o prestador | Extranjero | País e institución o razón social | Diligencias |
| <input type="checkbox"/> | especificar el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | especificar el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | especificar el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | especificar el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | especificar el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | especificar el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | especificar el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | especificar el plazo | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |

| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecario (años) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad |
|---------------------------|---------------------------------|---|---------------------------------|---|--|
| SIN CENTAVOS | | | | | |
| \$ | | \$ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ | | \$ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ | | \$ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ | | \$ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ | | \$ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ | | \$ | | | <input type="checkbox"/> |
| \$ | | \$ | | | <input type="checkbox"/> |

OS *marva* *Francisco S*

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿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 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Instituciones e Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Civil 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|---|--|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 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"/> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ○ ADMINISTRACIÓN <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 | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) | | UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OSJ
 Franco
 Franco

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Inscripción 2. Modificación 3. Bajas 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 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 TRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años) |
|---|---|---|--|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 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 | <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 |
| UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

Estoy sobre el proceso de Inmueble
(Casa habitación) Localizado en Francisco I. Madero # 67
El Salto Salisco col. Centro.

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

15/11/2018

DÍA MES AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

CS Inmueble Francisco S.