



Gobierno de Hostotipaquillo

# CONTROLORÍA CIUDADANA DE HOSTOTIPAQUILLO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUMENTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. CONTROLORÍA CIUDADANA DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE HOSTOTIPAQUILLO  
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

## DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
MERCED EMMANUEL	ZAMBRANO	ZUÑIGA
CURP	REC	
Correo electrónico institucional:	Correo electrónico alterno:	
ESTADO CIVIL:	RÉGIMEN MATRIMONIAL:	País dónde nació
		Entidad dónde nació
		Número de celular
<b>DOMICILIO</b>		
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior:		
Localidad o Colonia:	Entidad Federativa:	
Municipio:	Código Postal:	
Teléfono:		

**EXPERIENCIA LABORAL**

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR  Privado  Publico  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo  Estatal  Federal  Municipal

MUNICIPIO DE HOSTOTIPAQUILLO JALISCO

OBRAS PUBLICAS

AUXILIAR

INGRESOS  
01 | 10 | 2015  
Dia Mes Año

EGRESOS  
30 | 09 | 2018  
Dia Mes Año

ORGANIZAR EXPEDIENTES

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

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 función pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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?		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	
	[REDACTED]	[REDACTED]	

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

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 123631

(Per 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 ( Deduce impuestos )

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$ 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 \$ 123631

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

ESPECIFICA \$ 0

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ 123631

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

NINGUNO

**BIENES MUEBLES**

**OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NINGUNO

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NINGUNO  X

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN	PAIS DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN
Sin Cambio	Declarante	[REDACTED]	[REDACTED]	
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TIPO DE MONEDA	TIPO DE INVERSIÓN	
SIN CENTAVOS		PESO MEXICANO	Bancaria	

**VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO  
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NINGUNO

**DATOS DEL ENCARGO ACTUAL**

Dependencia o entidad  
MUNICIPIO DE HOSTOTIPAQUILLO JALISCO

Nombre del empleo, cargo o comisión  
DIRECTOR DE PROMOCION ECONOMICA

Está contratado(a) por honorarios Si  No  Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: DIRECTOR DE PROMOCION ECONOMICA

Área de adscripción  
PROMOCION ECONOMICA  
FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO  
2018-10-01

Lugar donde se ubica:  México  Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS:

Entidad Federativa  
JALISCO  
Municipio o alcaldía  
hostotipaquillo  
Código postal  
46440  
Teléfono de oficina  
38-6744-5031  
Extensión  
201

**MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:**

<input checked="" type="checkbox"/> Administración de bienes materiales	<input checked="" 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 o 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 checked="" type="checkbox"/> Interventorías	<input type="checkbox"/> Cuerpo de seguridad	<input type="checkbox"/> Otro. Especifique la función

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

**ESCOLARIDAD**

Grado máximo de estudios (seleccione las casillas correspondientes)

Nivel

Primaria  Bachillerato  Carrera técnica o comercial  
 Secundaria

Licenciatura  Diplomado

Maestría  Posgrado  
 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: **PREPARATORIA REGIONAL DE TEQUILA MODULO HOSTOTPAQUILLO - UDG**

Lugar donde se ubica la institución educativa:

Lugar donde se ubica la institución educativa:

Lugar donde se ubica la institución educativa:

Estatus: **Finalizado**

Entidad federativa:

Entidad federativa:

Entidad federativa:

Periodos Cursados: **Semestre**

Municipio o alcaldía:

Municipio o alcaldía:

Municipio o alcaldía:

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa:

Institución educativa:

Institución educativa:

Carrera o área de conocimiento:

Carrera o área de conocimiento:

Carrera o área de conocimiento:

Estatus:

Estatus:

Estatus:

Estatus:

Periodos Cursados:

Periodos Cursados:

Periodos Cursados:

Periodos Cursados:

Documento obtenido:

Documento obtenido:

Documento obtenido:

Documento obtenido:

Número de cédula profesional:

Número de cédula profesional:

Número de cédula profesional:

Número de cédula profesional:

**SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:**

**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:

Lugar donde se ubica la institución educativa:

Lugar donde se ubica la institución educativa:

Estatus:

Entidad federativa:

Entidad federativa:

Entidad federativa:

Periodos Cursados:

Municipio o alcaldía:

Municipio o alcaldía:

Municipio o alcaldía:

Documento obtenido:

Institución educativa:

Institución educativa:

Institución educativa:

Carrera o área de conocimiento:

Carrera o área de conocimiento:

Carrera o área de conocimiento:

Estatus:

Estatus:

Estatus:

Estatus:

Periodos Cursados:

Periodos Cursados:

Periodos Cursados:

Periodos Cursados:

Documento obtenido:

Documento obtenido:

Documento obtenido:

Documento obtenido:

Número de cédula profesional:

Número de cédula profesional:

Número de cédula profesional:

Número de cédula profesional:

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINAO CONCUBINARIOY/ODEPENDIENTES ECONÓMICOS**

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?	Institución, razón social o acreedor. País	FECHA DEL OTORGAMIENTO
Saldo	Prestamos personales	5420150004120378	México	BBVA BANCOMER	2018-08-15
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA	PLAZO DEL ADEUDO	TITULAR
4138	PESO MEXICANO	1500	PESO MEXICANO	0	Declarante

**OBSERVACIONES DEL DECLARANTE**

NINGUNA