



EL GRULLO

Gobierno Municipal 2021 - 2024

LA CIUDAD DE LA GENTE

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN
PATRIMONIAL Y DE INTERESES
CONCLUSIÓN

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

C. _____
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVA APLICABLE.

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CURP		
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO PERSONAL /ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
NUMERO CELULAR PERSONAL	ESTADO CIVIL	
	SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>	
RÉGIMEN MATRIMONIAL	PAIS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
SOCIEDAD <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		
ACLARACIONES/ OBSERVACIONES		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	CALLE	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR
COLONIA/LOCALIDA	MUNICIPIO/ALCALDÍA	UNIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/ LOCALIDAD	ESTADO/ PROVISIÓN	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES/ OBSERVACIONES					

3. DATOS CURRICULARES

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ESCOLARIDAD
NIVEL

PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA LICENCIATURA ESPECIALIDAD MAESTRÍA DOCTORADO

INSTITUTO EDUCATIVO

CARRERA O ÁREA DE COMISIÓN

ESTATUS
CURSADO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/ OBSERVACIONES

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>			
NIVEL/ ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			
ÁREA DE DESCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	NIVEL DE CARGO O COMISIÓN
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE LA TOMA DE POSICIÓN, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR
LOCALIDAD/ COLONIA		MUNICIPIO O ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA
CIUDAD/ LOCALIDAD		ESTADO O PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		PAÍS	CÓDIGO POSTAL
ACLARACIÓN/ OBSERVACIÓN			

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARANTE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
NIVEL/ ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			
ÁREA DE DESCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	NIVEL DE CARGO O COMISIÓN
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE LA TOMA DE POSICIÓN, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR
LOCALIDAD/ COLONIA MUNICIPIO O ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD/ LOCALIDAD ESTADO O PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		PAÍS	CÓDIGO POSTAL
ACLARACIÓN/ OBSERVACIÓN			

5. DATOS DE LA PAREJA

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
RELACIÓN CON EL DECLARANTE				
CONYUGUE <input type="checkbox"/> CONCUBINA (O) <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>				
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			CURP	
¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO?			<input type="checkbox"/> LUGAR DONDE RESIDE <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?				
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	CALLE	NUMERO INTERIOR
				NUMERO EXTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD MUNICIPIO/ALCALDÍA UNIDAD FEDERATIVA			CIUDAD/ LOCALIDAD ESTADO/ PROVISIÓN	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL
ACTIVIDAD LABORAL				
PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>				
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO			ÁMBITO PUBLICO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>			EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			ÁREA DE DESCRIPCIÓN	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SALARIO MENSUAL NETO			FECHA DE INGRESO DEL EMPLEO	

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		EMPLEO O CARGO
RFC		
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SECTOR AL QUE PERTENECE
SALARIO MENSUAL NETO		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOS <input type="checkbox"/> TRASPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE)
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

6. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICADOS

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
------------	-----------------	------------------	---------------------	-----



PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE: ABUELO AHIJADO (A) CUÑADO(A) HERMANO (A) HIJO(A) MADRE
NIETO (A) NUERA PADRE PRIMO(A) SOBRINO SUEGRO (A)
TIO (A) YERNO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?
SI NO

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?
SI NO

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	CALLE	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD MUNICIPIO/ALCALDÍA UNIDAD FEDERATIVA			CIUDAD/ LOCALIDAD		ESTADO/ PROVISIÓN
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	

ACTIVIDAD LABORAL
PÚBLICO PRIVADO OTRO(ESPECIFIQUE) NINGUNO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO
FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL/ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO
EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO
ÁREA DE DESCRIPCIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO
FECHA DE INGRESO DEL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN
EMPLEO O CARGO

RFC

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	SECTOR AL QUE PERTENECE
	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERA
SALARIO MENSUAL NETO	<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOS <input type="checkbox"/> TRASPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE)
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

7. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE/PAREJA Y/ O DEPENDIENTES ECONOMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS))		
II.OTRAS CANTIDADES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II. 1 AL II.5)		
II.1.POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL/ COMERCIAL Y/ O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
NOMBRE O RASON SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
II.2.POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTO O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
TIPOS DE INSTRUMENTOS QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIAS		
II.3. POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍA Y/O ASESORÍA (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TIPO DE SERVICIOS PRESTADOS		
II.4. POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TIPO DE BIEN ENAJENADO MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO <input type="checkbox"/>		
II.5. OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEO, CONCURSO, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)		
INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NÚMERO I Y II)		
INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/ O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TOTAL, DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		
ACLARACIONES/ OBSERVACIONES		

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.

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.

FECHA DE ELABORACIÓN

PROTESTO LO NECESARIO

DIA MES AÑO LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER SELLADA POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVE: _____

EL GRULLO JALISCO A _____ DE _____ DEL AÑO _____

C.

PRESENTE.

POR ACUERDO DEL CONTRALOR MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DEL GRULLO JALISCO, ACUSAMOS RECIBIDO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA EN SU EXPEDIENTE.

ATENTAMENTE

Este acuse de recibido será válido cuando tenga el sello y firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Contraloría Municipal.

LIC. EDGAR ALEJANDRO PÉREZ RAMÍREZ

Nombre y firma del receptor