



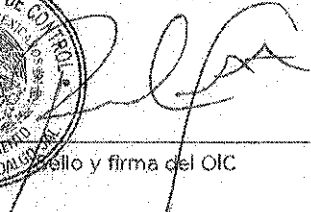
Estimado(a) **JUAN MIGUEL GARIBAY ESPINOSA**

Hemos recibido tu Declaración de modificación patrimonial terminada exitosamente y esta ha sido registrada en el sistema con el folio **e8d986c9-edc8-4794-beb0-adf32a72db51** el día **Jue 30 May 2024**.

Esta **Declaración de Situación Patrimonial** y de intereses es testimonio de haber cumplido en tiempo con su obligación.

Su contenido puede estar sujeto a revisión y verificación por parte del Órgano Interno de Control.



  
Sello y firma del OIC



Estimado(a) **JUAN MIGUEL GARIBAY ESPINOSA**

Hemos recibido tu Declaración de modificación patrimonial terminada exitosamente y esta ha sido registrada en el sistema con el folio **861634e0-694c-450c-be4e-04fbb81c75f8** el día **Mie 24 May 2023**.

Esta **Declaración de Situación Patrimonial** y de Intereses es testimonio de haber cumplido en tiempo con su obligación.

Su contenido puede estar sujeto a revisión y verificación por parte del Órgano Interno de Control.



Sello y firma del OIC



## Declaración de modificación patrimonial

cf1d17eb-366e-4889-b7dc-4ebdc4a56686

---

Fecha de declaración: Mie 25 May 2022

Fecha de recepción: Mie 25 May 2022

Estatus:

Declarante: GARIBAY ESPINOSA JUAN MIGUEL

RFC: GAEJ801205DS0

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **JUAN MIGUEL**  
Primer apellido **GARIBAY**  
Segundo apellido **ESPINOSA**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal [REDACTED]  
Correo electrónico institucional \* [REDACTED]  
Teléfono particular [REDACTED]  
Teléfono celular [REDACTED]  
Estado civil o situación personal [REDACTED]  
Régimen Matrimonial [REDACTED]  
País de nacimiento [REDACTED]  
Nacionalidad(es) [REDACTED]  
Observaciones y comentarios |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País [REDACTED]  
Calle [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]  
Colonia [REDACTED]  
Entidad federativa [REDACTED]  
Municipio [REDACTED]  
Código postal [REDACTED]

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **sin cambio**  
Nivel **LICENCIATURA**  
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**  
Carrera o área de conocimiento **ADMINISTRACION**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **05/12/2005**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno <b>Municipal alcaldía</b>	Domicilio del empleo que inicia
Ámbito público * <b>Órgano autónomo</b>	Código postal <b>46770</b>
Nombre del ente público <b>H. Ayuntamiento de San Martín de Hidalgo</b>	País <b>México</b>
Área de adscripción <b>Siapasan - Siapasan</b>	Entidad federativa <b>Jalisco</b>
Empleo, cargo o comisión <b>Director</b>	Municipio <b>San Martín Hidalgo</b>
Nivel del empleo cargo o comisión <b>17</b>	Colonia <b>CENTRO</b>
Contrato por honorarios <b>No</b>	Calle <b>GABINO BARREDA</b>
Función principales <b>Otro (Especifique)</b>	Número exterior <b>15</b>
Fecha de toma de posesión/conclusión <b>25/11/2021</b>	Número interior <b>A</b>
Teléfono laboral <b>3857550537</b>	

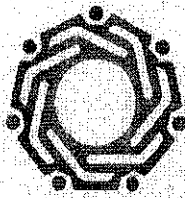
Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

( NO APLICA )

## 6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ <b>294,970</b>	Moneda del ingreso por cargo público del declarante <b>Peso mexicano</b>
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ <b>0</b>	Moneda de otros ingresos <b>Peso mexicano</b>
II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) \$ <b>None</b>	Moneda de actividad industrial <b>Peso mexicano</b>
Razón Social negocio	
Tipo de negocio	
II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ <b>None</b>	Moneda de actividad financiera <b>Peso mexicano</b>
II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) \$ <b>None</b>	Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías <b>Peso mexicano</b>
Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)	
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) \$ <b>None</b>	Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores <b>Peso mexicano</b>
Tipo de otros ingresos	
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ <b>294,970</b>	Moneda de ingreso NETO del declarante <b>Peso mexicano</b>
B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]	Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]
C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ <b>365,690</b>	Moneda de ingreso NETO de la total <b>Peso mexicano</b>
Aclaraciones / observaciones	



**SEAJAL**  
Sistema Estatal Anticorrupción de Jalisco

## Declaración de modificación patrimonial

b1f3bd03-c119-4610-9a3a-452f7c505745

---

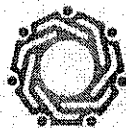
Fecha de declaración: Mar 06 Jul 2021

Fecha de recepción:

Estaus:

Declarante: GARIBAY ESPINOSA JUAN MIGUEL

RFC: GAEJ801205DS0



**SEAJAL**  
Sistema Estatal Anticorrupción de Jalisco

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **JUAN MIGUEL**

Primer apellido **GARIBAY**

Segundo apellido **ESPINOSA**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal [REDACTED]

Correo electrónico institucional [REDACTED]

Teléfono particular [REDACTED]

Teléfono celular [REDACTED]

Estado civil o situación personal [REDACTED]

Régimen Matrimonial [REDACTED]

País de nacimiento [REDACTED]

Nacionalidad(es) [REDACTED]

Observaciones y comentarios

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País [REDACTED]

Calle [REDACTED]

Número exterior [REDACTED]

Número interior [REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

Código postal [REDACTED]

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Sin cambio**

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **ADMINISTRACIÓN**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **05/12/2005**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público **Órgano autónomo**

Nombre del ente público **H. Ayuntamiento de San Martín de Hidalgo**

Área de adscripción **Siapasan - Siapasan**

Empleo, cargo o comisión **Jefe Administrativo**

Nivel del empleo cargo o comisión **2**

Contrato por honorarios **No**

Función principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/06/2016**

Teléfono laboral **3357550537**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **46770**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **San Martín Hidalgo**

Colonia **CENTRO**

Calle **GABINO BARREDA**

Número exterior **15A**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

( NO APLICA

)

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público  
(por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y  
prestaciones)(cantidades netas después de impuestos): \$

221,354

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso  
mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4): \$ 0

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o  
empresarial (después de impuestos): \$ **None**

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o  
ganancias) (después de impuestos): \$ **None**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos,  
consultorías y/o asesorías (después de impuestos): \$ **None**

Moneda de actividad servicios profesionales, consejos,  
consultorías y/o asesorías **Peso mexicano**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después  
de impuestos): \$ **None**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores  
**Peso mexicano**

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y  
II): \$ **221,354**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes  
económicos (después de impuestos): **None**

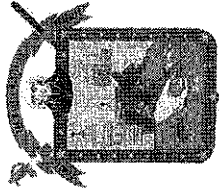
Moneda de ingreso NETO de la pareja **None**

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el  
declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los  
apartados A y B): \$ **303,009**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones





H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DE SAN MARTIN DE HIDALGO

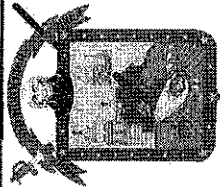
CONTRALORÍA MUNICIPAL

**Declaración de Modificación de Situación  
Patrimonial y de Intereses**

**SAN MARTIN DE HIDALGO, JAL.**

## Protección de datos personales

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 27, 28, 29 y 34 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, relativos a la presentación de declaraciones patrimoniales, así como el artículo 92 de la Constitución Política de Jalisco, los datos de los servidores públicos obligados a presentar declaraciones de situación patrimonial serán tratados conforme a lo establecido en los artículos 6 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 21, 21-Bis, 22 y 23 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios, e inscritos en el Sistema de Evolución Patrimonial, de Declaración de Intereses y Constancia de presentación de la Declaración Fiscal Jalisco, el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Información Confidencial ante el Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco ([www.itei.org.mx](http://www.itei.org.mx)), del cual es responsable la Dirección de Área Técnica y de Situación Patrimonial de la Contraloría del Estado, ubicada en Avenida Vallarta número 1252, en la Colonia Americana, en Guadalajara, Jalisco, y ante la cual Usted podrá ejercer sus derechos de publicación, transferencia, acceso, rectificación, oposición o cancelación.



## Contraloría Municipal

Nota: Se le recomienda revisar el instructivo antes de llenar el formato.

### C. Titular de la Contraloría del Estado:

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi declaración de modificación de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Decreto 25865/LX/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

Declaración de modificación  
de situación patrimonial y  
de intereses

Fecha de recepción 01 / 07 / 2020  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
Juan Miguel	Garibay	Espinosa

Clave Única de Registro de Población (CURP)

JGIAELJ18101121015HJICR SINI016

Correo electrónico laboral: administracion@siapasan.gob.mx

Estado civil: (marque con una x)

a) Casado(a)

X

b) Soltero(a)

c) Unión  
libre

Si eligió el inciso a) señalar su  
régimen patrimonial

1. Sociedad legal: X
2. Sociedad conyugal: o
3. Separación de bienes.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave

JGIAELJ18101121015HJICR SINI016

Correo electrónico personal: juanmiguel.garibay@hotmail.com

País en el que nació: Nacionalidad:

México

Entidad en la que  
nació:

Jalisco

(375) 101 13 32

Domicilio particular Aldama

Calle número exterior e interior: 59 A

Localidad o colonia: Santa Cruz de las Flores

Municipio: San Martín Hidalgo

Teléfono (particular, incluir clave lada): (375) 101 13 32

Lugar en el que se ubica:

México ☒ Extranjero ☐

Entidad federativa: Jalisco

Código postal: 46790

# 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 ☐ Ninguna ☐

Si es primaria, secundaria o bachillerato, especifique: Institución educativa	Si es carrera técnica, especifique: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero. Entidad federativa:	Si es licenciatura, maestría o diplomado, especifique: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero. Entidad federativa:	Si es doctorado o posgrado, especifique: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> 1. México; o 2. Extranjero. Entidad federativa:
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Entidad federativa: Jalisco	Entidad federativa: Jalisco	Entidad federativa:
	Municipio: Zapopan	Municipio: Zapopan	Municipio:
	Institución educativa: Universidad de Guadalajara - CUCEA	Institución educativa: Universidad de Guadalajara - CUCEA	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento: Administración de empresas	Carrera o área de conocimiento: Administración de empresas	Carrera o área de conocimiento:
Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.	Estatus: <input type="checkbox"/> 1. Finalizado; 2. En curso; o 3. Trunco.
Duración de los ciclos escolares: 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.	Duración de los ciclos escolares: <input type="checkbox"/> 1. Mensual; 2. Bimestral; 3. Trimestral; 4. Cuatrimestral; 5. Semestral; o 6. Anual.
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; o 3. Constancia.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> 1. Boleta; 2. Certificado; 3. Constancia; o 4. Título.
Número de Cedula Profesional	Número de Cedula Profesional PEJ308950	Número de Cedula Profesional PEJ308950	Número de Cedula Profesional

**DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

a) Autorizo la transferencia de la versión pública de mi declaración.

Sí ☐

No ☒

b) Determino la publicación de la versión pública de mi declaración.

Sí ☐

No ☒

(Deberá escoger esta opción cuando no existan personas de las referidas que reportar)

Página 8 de 17

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO ACTUAL**

Dependencia o Entidad: Sistema del Agua de San Martín Hidalgo - SIAPASAN

Nombre del empleo, cargo, comisión o servicio: Jefe Administrativo

Está contratado(a) por honorarios:

Si

☐

No

☒

Si la respuesta es negativa, anote el nivel del empleo, cargo o comisión

Fecha de la toma de posesión del empleo, cargo o comisión:

Día 01 / Mes 06 / Año 2016

Si la respuesta es afirmativa, anote la fecha en la que inició la prestación de servicios:

Día / Mes / Año

Área de adscripción/Área a la que presta sus servicios:

Área Administrativa

Función(es) principal(es) o servicio(os) contratado(s):

Responsable del área administrativa y contable del SIAPASAN

Lugar del empleo, cargo o comisión:

Calle, número exterior e interior:

Gabino Barrera N° 15 A

Localidad o colonia:

Centro

Entidad federativa:

Jalisco

Municipio:

San Martín de Hidalgo

Código postal:  
46770

Teléfono de oficina:

(385) 75 5 05 37

Extensión:

**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 empleo, cargo, comisión o servicio (deduzca impuestos)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) Subtotal I \$ 215,000.00

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Incorpore cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

II. Otros ingresos anuales netos del declarante (suma del II.1 al II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial ( Deduzca impuestos )  
Especifique nombre o razón social y tipo de negocio

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos)

II. 3 Por servicios profesionales (adicionales), participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique:  
(Deduzca impuestos)

A. Ingreso anual neto del declarante  
B. Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduzca impuestos)  
Especifique Por concepto de sueldos y aguinaldo de mi cónyuge  
C. Total de ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina concubinario y/o dependientes económicos  
Suma de A y B \$ 295,000.00

¿ Se desempeñó como servidor público estatal o prestador de servicios profesionales obligado a presentar declaración de situación patrimonial en el año inmediato anterior?

Si ☐

No ☒

Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del

/ / al / /





# VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga vehículos automotores, aeronaves y embarcaciones que reportar) Ninguno ☒ X

En el caso de que cuente con vehículos automotores, aeronaves y embarcaciones, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación 1. Incorporación; 2. Compra; 3. Enajenación; 4. Sinistro; 5. Adquisición; o 6. Sin cambio.	Marca, tipo, modelo y número de serie	¿Lugar en el que se encuentra registrado? (marque con una x)		Entidad federativa: (si es en México indique Estado, si es en el extranjero indique el país)	Forma de adquisición 1. Cesión; 2. Contado; 3. Crédito; 4. Donación; 5. Herencia; 6. Permuta; 7. Rifa o sorteo; 8. Traspaso; u 9. Otra.	Indicar el nombre o razón social del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante, rifa, sorteadora o del enajenante y llenar los dos rubros siguientes ( para efectos de posible conflicto de interés)		
		México	Extranjero					
Relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o del enajenante con el declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos: 1. Cónyuge 2. Concubina(o) 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo(a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano 13. Medio hermano(a) 14. Tío(a) 15. Primo(a) 16. Sobrino(a) 17. Suegro 18. Cuñado(a) 19. Concubino(a) 20. Adoptado(a) 21. Adoptante(a) 22. Ninguna 23. Otro		En caso de elegir "otro" especifique la relación del cedente, donante o del autor de la sucesión, permutante o enajenante, con el cónyuge, concubino(a) o dependientes económicos directos, según sea el caso	Valor del vehículo al momento de la operación (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Fecha de adquisición (dd/mm/aaaa) (Si eligió incorporar deberá señalar la fecha de adquisición)	Titular propietario del bien: 1. Declarante; 2. Cónyuge; 3. Declarante y cónyuge; 4. Dependiente económico; 5. Concubina o concubinario; 6. Declarante en copropiedad; 7. Cónyuge en copropiedad; 8. Dependiente económico en copropiedad; u 9. Otro.	Si eligió enajenación, deberá especificar la fecha de la operación (dd/mm/aaaa)	Si eligió siniestro, deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro (total o parcial). -Nombre de la aseguradora. -Fecha del siniestro (dd/mm/aaaa). -Valor de la operación.
			\$					
			\$					
			\$					
			\$					



# **INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores que reportar) Ninguno ☐

En el caso de que cuente con inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, deberá señalar lo siguiente:

Tipo de operación	Tipo de inversión *	Número de cuenta o contrato:	País donde se localiza la inversión	Nombre de la institución o razón social
1. Incorporación;	1. Bancaria (Cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina);	1207501331 - 1209473068		
2. Saldo;	2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos; gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial);			
3. Enajenación; o	3. Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos);			
4. Sin cambio	4. Organizaciones privadas (Empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro);			
	5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, onzas troy, moneda nacional);			
	6. Divisas;			
	7. Seguro de separación individualizado; y			
	8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afores y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones			
2	1	México	México	BBVA
2	1	México	México	BBVA
Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)			
\$ 12,582.93	Moneda Nacional			
\$ 3,520.00	Moneda Nacional			
\$				
\$				
\$				

\* En caso de cambio del número de cuenta o contrato, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros, deberá señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Deberá escoger esta opción cuando no tenga adeudos que reportar) Ninguno ☐  
 En el caso de que cuente con adeudos, deberá señalar lo siguiente:  
 En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo

Tipo de operación		Tipo de adeudos * (y plazos)		Número de cuenta o contrato:			Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)
1. Incorporación;	2. Saldo;	3. Créditos hipotecarios** (especifique el plazo por año);	4. Préstamos personales****;	País	Institución, razón social o acreedor****		
4. Sin cambio.		5. Tarjeta de crédito***; u	6. Otros.				
2		3. Especifique el plazo: 216 meses		México	BBVA		01/08/2015
2		4. Especifique el plazo: 60 meses		México	Caja Popular José María Mercado		01/11/2019
2		5. Especifique el plazo: 12 meses		México	BBVA		01/09/2005
		Especifique el plazo:					
Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda (especifique)	Saldo insóluto al 31 de diciembre del año inmediato anterior	Tipo de moneda (especifique)	Monto de los pagos realizados en el año anterior	Plazo del adeudo: - Vehículos (meses) - Crédito hipotecario (años)	Titular propietario del bien:	
\$ 419,323.00	Moneda Nacional	\$ 359,850.16	MN	\$ 41,018.28		1. Declarante;	
\$ 86,000.00	Moneda Nacional	\$ 85,000.00	MN	\$ 3,500.00		2. Cónyuge;	1
\$ 106,492.00	Moneda Nacional	\$ 0.00	MN	\$ 47,072.10		3. Declarante y cónyuge;	1
\$				\$		4. Dependiente económico;	1
						5. Concubina o concubinario;	
						6. Declarante en copropiedad;	
						7. Cónyuge en copropiedad;	
						8. Dependiente económico en copropiedad; u	
						9. Otro.	

\*En el caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones  
 \*\*En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.  
 \*\*\*Manifestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros. No llenar fecha de otorgamiento y monto original y adeudo.  
 \*\*\*\*Entre particulares, indicar si es persona física o moral

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

SI ☐ NO ☐

NINGUNO ☒

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.

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. Incorporación 2. Modificación 3. Extinción 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionadamente 6. Otra (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público 2. Secretarías o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Civil 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos o Junta de Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 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 O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES



#### OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio indicándose el tipo de concepto del que se trate.

Nada que manifestar

Bajo protesta de decir verdad reitero que la información vertida en esta declaración es veraz, de conformidad con los artículos 32, 34 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

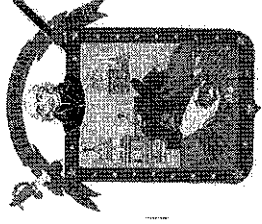
Fecha de elaboración

01	07	2020
Día	Mes	Año

San Martín de Hidalgo  
Lugar



**PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR**



**CONTRALORÍA MUNICIPAL**

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: GAEJ801205 DSO

San Martín Hidalgo, Jalisco a 17 de julio de 2020

**C. Juan Miguel Garibay Espinosa**

**Cargo Jefe Administrativo**

**Entidad Pública Sistema del Agua de San Martín Hidalgo**

**Presente.**

**Declaración de modificación**

**de situación patrimonial y de intereses**

Conforme al artículo 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, y el Decreto 25865/LXII/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de noviembre de 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco, acusamos recibido de su declaración presentada en esta fecha, para incorporarla a su expediente.

**Atentamente**

**Dirección de Área Técnica y de Situación Patrimonial**