



# CONTRALORÍA CIUDADANA DE GUADALAJARA

## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES-MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. CONTRALORÍA CIUDADANA DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE GUADALAJARA  
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	
JORGE ADOLFO		ROBLES		ASCENCIO	
CURP			RFC		
ROAJ [redacted] HJCBSR08			ROAJ [redacted] 548		
Correo electrónico institucional: jarobles@guadalajara.gob.mx			Correo electrónico alternativo: [redacted]@gmail.com		
ESTADO CIVIL:		RÉGIMEN MATRIMONIAL:		País dónde nació	
[redacted] Casado (a)	[redacted] Unión Libre	[redacted] Sociedad Conyugal	[redacted]		
[redacted] Divorciado (a)	[redacted] Viudo (a)	[redacted] Separación de Bienes	Entidad dónde nació		Número de celular
[redacted] Soltero (a)			[redacted]	33 [redacted]	
DOMICILIO					
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior:			[redacted]		
Localidad o Colonia:		Entidad Federativa:			
[redacted]		[redacted]			
Municipio:		Código Postal:			
[redacted]		[redacted]			
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 Autónimo AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO BOSQUE LA PRIMAVERA

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN	INGRESOS			EGRESOS		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN	01	12	2014	15	09	2015

LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS, FINANCIEROS Y MATERIALES

SECTOR  Privado  Publico  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónimo AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

FIDEICOMISO PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL BOSQUE LA PRIMAVERA

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	INGRESOS			EGRESOS		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DIRECTOR ADMINISTRATIVO	01	06	1999	30	11	2014

LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS FINANCIEROS Y MATERIALES

SECTOR  Privado  Publico  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónimo AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

CÍA. MANUFACTURERA LA JOLLA, S.A. DE C.V.

PRODUCCIÓN

COORDINADOR DE MAQUILADORES	INGRESOS			EGRESOS		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
COORDINADOR DE MAQUILADORES	01	12	1997	31	05	1999

SUPERVICIÓN Y COORDINACIÓN A LOS DIFERENTES MAQUILADORES EN LA REPUBLICA

## DATOS DEL CÓNYUGE, 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
013 3 22[ A1	013 3 22[ A1	013 3 22[ A1		013 3 22[ A1	X			X
					X			X
					X			X
					X			X

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	
	X		
	X		
	X		
	X		

**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 \$ | 439320 |  
(Por 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)

VENTA VEHICULO \_\_\_\_\_ \$ | 105000 |

SUBTOTAL II \$ | 105000 |

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ | 544320 |

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

ESPECIFICA PRESTAMO PERSONAL PARA ADQUISICIÓN VEHÍCULO \_\_\_\_\_ \$ | 295000 |

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

SUMA DE A Y B \$ | 839320 |

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

NINGUNO

**BIENES MUEBLES**

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, 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 DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN	PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN
Sin Cambio	Declarante	014 4 221 41	BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.	MEXICO
Sin Cambio	Cónyuge	014 4 221 41	BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.	MEXICO
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA		TIPO DE INVERSIÓN	
SIN CENTAVOS				
\$ 49234	MX		Bancaria	
\$ 18704	MX		Bancaria	



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

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR
Venta	NISSAN	México	JALISCO	Contado	JUAN JOSE VALDEZ HERNANDEZ
Incorporación	MITSUBISHI	México	JALISCO	Contado	MARIA ELBA LOPEZ CARRILLO
Incorporación	TOYOTA	México	JALISCO	Contado	MARIA VANESSA BAYARDO ORTEGA

RELACIÓN DEL CESIONARIO, DELAUTOR DE LA DONACIÓN O DELAUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	EN CASO DE ELEGIR “OTRO”, ESPECIFICARLA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DELAUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación
		0			Declarante	CONTADO	
Otro	NINGUNA	108000	MX	2017-11-15	Declarante		
Otro	NINGUNA	295000	MX	2017-11-03	Cónyuge		

## DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

TESORERIA MUNICIPAL

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Está contratado(a) por honorarios

Si

No

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO:

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Área de adscripción

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

31-12-1969



Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS:

Entidad Federativa

JALISCO

Municipio o alcaldía

GUADALAJARA

Código postal

44100

Teléfono de oficina

33-3837-4400

Extensión

2156

### MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Administración de bienes materiales                                       | <input type="checkbox"/> Labor de supervisión                      | <input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia                                      |
| <input type="checkbox"/> Atención directa al público  | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Funciones de Inspección  | <input type="checkbox"/> Auditorías                                | <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos                        |
| <input 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	Òã ã ãã[ ÁJ
-------	-------------

<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b>
---	---	--	--

Òã ã ãã[ ÁJ
-------------

<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b>
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:
	Periodos Cursados:	Periodos Cursados:	Periodos Cursados:
	Documento obtenido:	Documento obtenido:	Documento obtenido:
	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	Tarjetas de crédito	013 3 33 31	México	BANORTE	2017-12-08
Incorporación	Prestamos personales	NO APLICA	México	VELINA DAVILA GONZALEZ	2017-11-01

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA	PLAZO DEL ADEUDO	TITULAR
15265	MX	15265	MX	0	Declarante
295000	MX	295000	MX	0	Cónyuge