



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	
PEDRO		MARTINEZ		PONCE	
CURP			RFC		
MAPP [REDACTED] HJCRND05			MAPP [REDACTED] 1X9		
Correo electrónico institucional: pedro.mtz.ponce@hotmail.com			Correo electrónico alterno: pedro.mtz.ponce@hotmail.com		
ESTADO CIVIL:		RÉGIMEN MATRIMONIAL:		País dónde nació	
[REDACTED]		Unión Libre		[REDACTED]	
Divorciado (a)		Viudo (a)		Entidad dónde nació	
Soltero (a)		Separación de Bienes		Número de celular	
				[REDACTED]	

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior: [REDACTED] -	
Localidad o Colonia: [REDACTED]	Entidad Federativa: [REDACTED]
Municipio: [REDACTED]	Código Postal: [REDACTED]
Teléfono: [REDACTED]	

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 AMBITO: Estatal Federal Municipal

AYUNTAMIENTO DE TLAJOMULCO DE ZUÑIGA

COORDINADOR DE DESARROLLO SOCIAL

COORDINADOR	INGRESOS			EGRESOS		
	03	03	2014	30	09	2015
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

COORDINAR, FORTALECER Y ELABORAR PROGRAMAS DE APOYOS QUE BENEFICIEN DE FORMA DIRECTA A LOS CIUDADANOS A TRAVÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS PARA EL MISMO PROPÓSITO; ADEMÁS DE CREAR PROGRAMAS PARA COMBATIR LA POBREZA Y COMBATIR LA DESIGUALDAD.

SECTOR Privado Publico Social

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

AYUNTAMIENTO DE TLAJOMULCO DE ZUÑIGA

DESARROLLO SOCIAL

ENCARGADO DE DESPACHO DE DESARROLLO SOCIAL	INGRESOS			EGRESOS		
	02	10	2012	02	03	2014
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

APLICAR LAS ESTRATEGIAS, PROGRAMAS DE APOYOS QUE BENEFICIEN DE FORMA DIRECTA A LOS CIUDADANOS A TRAVÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS PARA EL MISMO PROPÓSITO; ADEMÁS DE CREAR PROGRAMAS PARA COMBATIR LA POBREZA Y LA DESIGUALDAD.

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
[REDACTED]	[REDACTED]		X	[REDACTED]	X		X	
[REDACTED]	[REDACTED]		X	[REDACTED]	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	
CONGRESO DEL ESTADO DE JALISCO. / 2015 AL 2018	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 \$ 607157
(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)

ARRENDAMIENTOS \$ 85233

SUBTOTAL II \$ 85233

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 692390

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

ESPECIFICA ESPOSA ADRIANA GABRIELA MEDINA \$ 1013781

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

SUMA DE A Y B \$ 1706171

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

BIENES MUEBLES

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

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	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	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DELAUTOR DE LA DONACIÓN O DELAUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
Incorporación	Mejaje de Casa	RECAMARAS, COMEDOR, SALA	Contado	no aplica	

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	VENTA
	40,000	PESO MEXICANO	15/12/2017	Declarante y Cónyuge	

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	TIPO DE OBRA (En caso que haya elegido OBRA)	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN	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.	TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
			Terreno m ²	Construcción m ²				
Obra	Terreno	Construcción	249	299	Crédito	Fernando Ramos Ramirez	Declarante y Cónyuge	
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 ESCRITURAS A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO. (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS.	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN (dd/mm/aaaa)	DATOS 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 e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.	Si eligió OBRA 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	
no aplica.	1412763	peso mexicano	2014-12-08	2622471	Ramon Corona 300 Col. santa anita, tlaquepaque jalisco, JALISCO, C.P. 45600	1412763 / 2016-04-15	/ 0 /	

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	[REDACTED]	BANORTE	MEXICO
Sin Cambio	Declarante	[REDACTED]	BANCO AZTECA "GUARDADITO"	MEXICO
Sin Cambio	Declarante	[REDACTED]	VISA TRALVEL	MEXICO
Sin Cambio	Cónyuge	[REDACTED]	BANORTE	MEXICO
Sin Cambio	Cónyuge	[REDACTED]	american express interjet	mexico
Sin Cambio	Cónyuge	[REDACTED]	banorte visa travel	méxico
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TIPO DE MONEDA	TIPO DE INVERSIÓN	
SIN CENTAVOS				
\$ 178694	PESO MEXICANO	Bancaria		
\$ 9787	PESO MEXICANO	Bancaria		
\$ 0	DOLARES	Bancaria		
\$ 147	PESO MEXICANO	Bancaria		
\$ 0	pesos mexicanos	Bancaria		
\$ 0	dolares	Bancaria		

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, 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
Sin Cambio	HONDA	México	JALISCO	Crédito	no aplica

RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	EN CASO DE ELEGIR "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	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación
		0			Cónyuge		

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

AYUNTAMIENTO DE GUADALAJARA

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIRECTOR DE TIANGUIS Y COMERCIO EN ESPACIOS ABIERTOS DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA

Está contratado(a) por honorarios

Si

No

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

DIRECTOR DE TIANGUIS Y COMERCIO EN ESPACIOS ABIERTOS DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA

Área de adscripción

COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES

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

39-4237-00

Extensión

3841

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

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administración de bienes materiales | <input type="checkbox"/> Labor de supervisión | <input 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 type="checkbox"/> Funciones de Inspección | <input type="checkbox"/> Auditorias | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos |
| <input type="checkbox"/> Interventorías | <input type="checkbox"/> Cuerpo de seguridad | <input checked="" type="checkbox"/> Otro. Especifique la función |
- EXPEDICIÓN DE PERMISOS TEMPORALES DE ESPACIOS ABIERTOS EN LA VÍA PÚBLICA.

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (seleccione las casillas correspondientes)

Nivel Primaria Bachillerato **[REDACTED]** 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:	Lugar donde se ubica la institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa: México	Lugar donde se ubica la institución educativa:
Estatus:	Entidad federativa:	Entidad federativa: JALISCO	Entidad federativa:
Periodos Cursados:	Municipio o alcaldía:	Municipio o alcaldía: GUADALAJARA	Municipio o alcaldía:
Documento obtenido:	Institución educativa:	Institución educativa: UNIVERSIDAD METROPOLITANA GUADALAJARA	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: LICENCIADO EN DERECHO.	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus:	Estatus: Cursando	Estatus:
	Periodos Cursados:	Periodos Cursados: Cuatrimstre	Periodos Cursados:
	Documento obtenido:	Documento obtenido: Boleta	Documento obtenido:
	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: México	Lugar donde se ubica la institución educativa:
Estatus:	Entidad federativa:	Entidad federativa: JALISCO	Entidad federativa:
Periodos Cursados:	Municipio o alcaldía:	Municipio o alcaldía: ZAPOPAN	Municipio o alcaldía:
Documento obtenido:	Institución educativa:	Institución educativa: TECNOLÓGICO DE MONTERREY	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: DIPLOMADO EN ALTA DIRECCIÓN	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus:	Estatus: Finalizado	Estatus:
	Periodos Cursados:	Periodos Cursados: Semestre	Periodos Cursados:
	Documento obtenido:	Documento obtenido: Certificado	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
Sin Cambio	Tarjetas de crédito	[REDACTED]	México	HSBC	2015-10-18
Sin Cambio	Tarjetas de crédito	[REDACTED]	México	PALACIO DE HIERRO	2016-12-08
Sin Cambio	Prestamos personales	[REDACTED]	México	caja popular san rafael	2017-03-17
Sin Cambio	Prestamos personales	[REDACTED]	México	bbva bancomer	2015-10-07
Sin Cambio	Prestamos personales	[REDACTED]	México	INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO	2018-05-30
Sin Cambio	Tarjetas de crédito	[REDACTED]	México	banorte	2016-02-17

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA	PLAZO DEL ADEUDO	TITULAR
7351	PESOS MEXICANO	7351	PESO MEXICANO	0	Declarante
0	PESO MEXICANO	0	PESO MEXICANO	0	Declarante
80000	PESO MEXICANO	781338	PESO MEXICANO	0	Declarante
638000	PESO MEXICANO	325919	PESO MEXICANO	0	Cónyuge
92306	PESO MEXICANO	92306	PESO MEXICANO	0	Cónyuge
41622	pesos mexicanos	41622	pesos mexicanos	0	Cónyuge

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

Folio **3220**
Control **9641**

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre Completo **PEDRO MARTINEZ PONCE**
CURP **MAPP751226HJCRND05** RFC **MAPP7512261X9**
E-mail **pedro.mtz.ponce@hotmail.com**

“NOTA: NO ES NECESARIO PRESENTAR ESTE DOCUMENTO EN CONTRALORIA”