



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	
HECTOR ALEJANDRO		ESCOBAR		VALLE	
CURP			RFC		
EOVH [redacted] HJGSLC04			EOVH [redacted] 2J6		
Correo electrónico institucional: hescobar@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]	[redacted]	[redacted]		33 [redacted]
DOMICILIO					
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior:			[redacted]		
Localidad o Colonia:		Entidad Federativa:		[redacted]	
Municipio:		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

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

UNIDAD TECNICA DE FISCALIZACIÓN

AUDITOR SENIOR	INGRESOS			EGRESOS		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	01	01	2015	08	10	2015

Coordinador de Auditorias Financieras y Operacionales de los Partidos Políticos en el Período Electoral 2014-2015

SECTOR Privado Publico Social

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

INSTITUTO JALISCIENSE DE CIENCIAS FORENSES

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO	INGRESOS			EGRESOS		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	01	03	2007	05	08	2013

Responsable de la Administración de Recursos Humanos, Financieros y Materiales; Responsable de la Elaboración, Control y Seguimiento de los Presupuestos Estatal y Federal;

SECTOR Privado Publico Social

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

SISTEMA DIF GUADALAJARA

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

INGRESOS			EGRESOS		
07	06	2005	06	02	2007
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Responsable de la Administración de Recursos Humanos, Financieros y Materiales.

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
Òã ã æ[Á]	Òã ã æ ã[Á]	Òã ã æ ã[Á]		Òã ã æ[Á]	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	
TESORERIA MUNICIPAL DE GUADALAJARA / JULIO 2017	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 \$ 306649
(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)

_____ \$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 306649

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

ESPECIFICA salarios \$ 67727

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

SUMA DE A Y B \$ 374376

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 3 221 41	BANORTE	MEXICO
Sin Cambio	Cónyuge	014 3 221 41	BANORTE	MEXICO
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA	TIPO DE INVERSIÓN		
SIN CENTAVOS				
\$ 29537	MX	Bancaria		
\$ 24350	MX	Bancaria		

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

NINGUNO

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

TESORERÍA MUNICIPAL

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIRECTOR DE GLOSA

Está contratado(a) por honorarios

Si

No

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

DIRECTOR DE GLOSA

Área de adscripción

DIRECCIÓN DE GLOSA

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

33-3837-2650

Extensión

2650

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 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 checked="" type="checkbox"/> Auditorías | <input 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

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:
---	---	--	--

Òã ã ãã[ÁJ

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:
	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 3 331 41	México	BANORTE	2017-12-31
Saldo	Tarjetas de crédito		México	BANORTE	2017-05-16
Saldo	Prestamos personales		México	IPEJAL	2016-05-04

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA	PLAZO DEL ADEUDO	TITULAR
9982	MX	9982	MX	0	Declarante
20000	MX	20000	MX	0	Declarante
85000	MX	12320	MX	0	Declarante