



SISTEMA DIF ZAPOPAN



Folio unico web: GAVA18141142

Fecha: 2018-05-25 16:11:19

Usuario: [REDACTED]

Tipo de declaracion: ANUAL

C: GARCIA VAZQUEZ ALICIA

Unidad de adscripcion: DIRECCION GENERAL

Tipo presentacion: NORMAL

**PRESENTE**

La que suscribe, Controladora General del Órgano de Control Interno de este O.P.D. DIF Zapopan, con las atribuciones que me confieren los artículos 31 y 36 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, acusa recibo de la declaración de la situación patrimonial **ANUAL 2017** que con la fecha indicada al rubro superior derecho fue presentada en cumplimiento a la obligación prevista por el numeral 32 del ordenamiento legal citado, misma que pasara a formar parte del expediente abierto a su nombre y que se conservara en los archivos de esta Contraloría a mi cargo.

---

**ATENTAMENTE**

**LCP. BERENICE CARABEZ HERNANDEZ**

NOTA: Su declaración queda sujeta a revisión de conformidad con lo previsto en los artículos 30 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, a efecto de verificar la temporalidad de la misma o cualquier otra circunstancia relacionada con su contenido.

**AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:**

El O.P.D. DIF ZAPOPAN, ubicado en Avenida Laureles #1151, Colonia Unidad Fovissste, C.P. 45149 en Zapopan, Jalisco, es responsable del uso y protección de la información proporcionada por el servidor publico, la cual se utilizara única y exclusivamente para los fines dictaminados por el Sistema Nacional Anticorrupción, dicha información solo podra ser revelada por ordenamiento de autoridad competente en el ambito de sus atribuciones que funde y motive su solicitud.

**Con la presentación de tu declaración de situación patrimonial, contribuyes a promover una cultura de Transparencia y rendición de cuentas en el Estado.**

**¡ Gracias por cumplir !  
Órgano de Control Interno**

# Datos personales

Personales

ID	USUARIO	NOMBRE
	[REDACTED]	GARCIA VAZQUEZ ALICIA

## Declaración Totalizada

FOLIO	TIPO	CLASE	FECHA
[REDACTED] 18-2	ANUAL	NORMAL	2017

Percepciones

SUELDOS  
HONORARIOS  
DEL  
PERIODO  
QUE  
DECLARA

939221

RENTAS,  
REGALIAS,  
INTERESES,  
DIVIDENDOS

DONACIONES,  
HERENCIAS,  
LEGADOS

PRESTAMOS  
HIPOTECARIOS  
PERSONALES,  
OTROS

VENTA DE  
BIENES  
MUEBLES,  
GANADO

VENTA DE  
BIENES  
INMUEBLES

VENTA DE  
VALORES,  
ACCIONES,  
OTROS

OTRAS  
ACTIVIDADES

PAGO DE  
PRÉSTAMOS  
HIPOTECARIOS  
PERSONALES  
OTROS

CONSTRUCCIÓN  
Y/O  
ADQUISICIÓN  
DE BIENES  
INMUEBLES

ADQUISICIÓN  
DE  
VEHÍCULOS

ADQUISICIÓN  
DE OTROS  
BIENES  
MUEBLES,  
GANADO

OTROS  
GASTOS  
FAMILIARES

939221

INMUEBLES

---

No. de Inmuebles

Valor de Inmuebles

0

INVERSIONES

MUEBLES

monto o saldo:

valor total:

Gravámenes y Adeudos

---

MONTO O SALDO



PERCEPCIONES TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS

ID	NOMBRE	TIPO	VALOR
3	GARCIA VAZQUEZ ALICIA	Sueldos honorarios del periodo que declara	939221
TOTAL 1 PERCEPCIONES 939221			

APLICACIONE DE RECURSOS

ID	NOMBRE	TIPO DE BIEN	SUBTOTAL
3	GARCIA VAZQUEZ ALICIA	GASTOS FAMILIARES, OTROS ESPECIFICA EN OBSERVACION	939221
TOTAL 1 APLICACION DE RECURSOS 939221			

BIENES INMUEBLES DEL DEL DECLARANTE CONYUGE O DEPENDIENTES

ID	NOMBRE	TIPO DE BIEN	SUBTOTAL
TOTAL PERCEPCIONES			

BIENES MUEBLES DEL DEL DECLARANTE CONYUGE O DEPENDIENTES

ID	NOMBRE	TIPO DE BIEN	VALOR
TOTAL BIENES MUEBLES :			

INVERSIONES CUENTAS BANCARIAS



ID	NOMBRE	TIPO DE INVERSION	MONTO
----	--------	-------------------	-------

TOTAL INVERSIONES :

ACTIVIDADES DIFERNETES A LA FUNCIÓN PUBLICA QUE PRODUZCAN INGRESOS

---

ID	NOMBRE	TIPO DE INGRESO
----	--------	-----------------

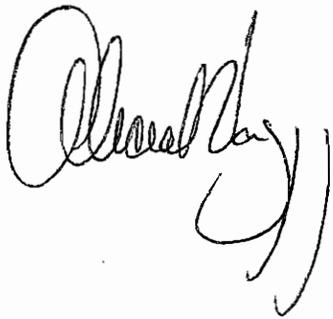
TOTAL OTROS INGRESOS :

GRAVAMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE CONYUGE O DEPENDIENTES

---

ID	NOMBRE	MONTO O SALDO	TIPO DE INGRESO
----	--------	---------------	-----------------

TOTAL : GRAVAMENES :

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Alonso', is written in a cursive style on the left side of the page.

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI  NO

**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.**

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>  </p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p>  </p>		<p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>  </p>

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES



# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)  1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (específica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS  1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)  dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA  (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)		<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		

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

