



AYUNTAMIENTO DE ZAPOPAN  
CONTRALORIA CIUDADANA  
DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES  
DECLARACIÓN ANUAL O MODIFICACIÓN  
PERIODO 01/01/2018 A 31/12/2018



RFC DEL EMPLEADO: [REDACTED]  
FECHA DE RECEPCIÓN: 20/05/2019

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO ESTA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 FRACCIÓN III, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

#### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S): SALVADOR GARCÍA UVENCE.  
RFC / HOMOCLOVE: [REDACTED]  
CURP: [REDACTED]  
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL: salvador.uvence@zapopan.gob.mx  
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: [REDACTED]  
ESTADO CIVIL: [REDACTED]  
RÉGIMEN MATRIMONIAL: [REDACTED]  
PAÍS DONDE NACIÓ: [REDACTED]  
NACIONALIDAD: [REDACTED]  
ENTIDAD DONDE NACIÓ: [REDACTED]  
DOMICILIO: [REDACTED]  
NÚMERO CELULAR: [REDACTED]

#### DATOS DEL EMPLEO DEL DECLARANTE

DEPENDENCIA O ENTIDAD: O.P.D. SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
NOMBRE DEL EMPLEO: DIRECTOR GENERAL DEL OPD SSMZ  
ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? NO  
AREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION GENERAL  
FUNCIONES PRINCIPALES: DIRECTIVAS  
LUGAR DEL EMPLEO: RAMON CORONA 500  
LOCALIDAD O COLONIA: ZAPOPAN CENTRO  
ENTIDAD FEDERATIVA: JALISCO  
MUNICIPIO: ZAPOPAN  
CÓDIGO POSTAL: 45100  
TELÉFONO DE OFICINA: 36330929  
EXTENSIÓN: 7614

#### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NIVEL DE ESTUDIOS: MAESTRÍA  
LUGAR DE UBICACIÓN: MÉXICO  
ENTIDAD FEDERATIVA: MORELOS  
MUNICIPIO: CUERNAVACA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA  
AREA DE CONOCIMIENTO: MAESTRÍA EN SALUD PUBLICA  
ESTATUS: FINALIZADO  
CICLOS ESCOLARES: SEMESTRAL  
DOCUMENTO OBTENIDO: TÍTULO  
NÚMERO DE CÉDULA: 9633305

#### EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

SECTOR: PÚBLICO  
PODER: EJECUTIVO  
AMBITO: FEDERAL

INSTITUCIÓN: SECRETARÍA DE SALUD JALISCO  
 AREA: REGIÓN SANITARIA 3 ALTOS SUR  
 EMPLEO: SUPERVISOR JORNADA ACUMULADA  
 FUNCIÓN: SUPERVISOR JORNADA ACUMULADA.  
 PRINCIPAL: CONTINUÓ EN EL CARGO Y FUNCIÓN  
 FECHA DE INGRESO: 01/08/1986  
 FECHA DE TERMINO: 20/05/2019  
 \*\*\*\*\*

**DATOS DEL CONYÚGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE: [REDACTED]  
 PARENTESCO: CONYUGE  
 CURP: [REDACTED]  
 ES EXTRANJERO: [REDACTED]  
 ES DEPENDIENTE: SI  
 MISMO DOMICILIO: [REDACTED]  
 DOMICILIO: [REDACTED]  
 NOMBRE: [REDACTED]  
 PARENTESCO: HIJO  
 CURP: [REDACTED]  
 ES EXTRANJERO: [REDACTED]  
 ES DEPENDIENTE: SI  
 MISMO DOMICILIO: [REDACTED]  
 DOMICILIO: [REDACTED]

**REMUNERACIÓN NETA DEL PERIODO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

I. REMUNERACIÓN NETA, MENSUAL, ANUAL O A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, SEGÚN SEA EL CASO, DEL DECLARANTE POR SU EMPLEO, CARGO, COMISIÓN O SERVICIO (DEDUZCA IMPUESTOS) (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)	\$840,326.00
II. OTROS INGRESOS NETOS, MENSUALES, ANUALES O A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, SEGÚN SEA EL CASO, 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 (SECRETARIA DE SALUD JALISCO)	\$282,530.00
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS DE CONTRATOS BANCARIOS O DE VALORES) (DEDUZCA IMPUESTOS) ()	\$0.00
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES (ADICIONALES), PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE (DEDUZCA IMPUESTOS) ()	\$0.00
II.4 OTROS (ARRENDAMIENTOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.) ESPECIFIQUE (DEDUZCA IMPUESTOS) ()	\$0.00
A. INGRESO NETO, MENSUAL, ANUAL O A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, SEGÚN SEA EL CASO, DEL DECLARANTE (SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II)	\$1,122,856.00
B. INGRESO NETO, MENSUAL, ANUAL O A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, SEGÚN SEA EL CASO, DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)()	\$0.00
C. TOTAL DE INGRESO NETO, MENSUAL, ANUAL O A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, SEGÚN SEA EL CASO, DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE A Y B)	\$1,122,856.00

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

TIPO DE OPERACIÓN: OBRA  
 TIPO DE BIEN: TERRENO  
 TIPO DE OBRA: CONSTRUCCIÓN  
 SUPERFICIE TERRENO: 323  
 SUPERFICIE CONSTRUCCIÓN: 150

TIPO DE ADQUISICIÓN: CONTADO  
NOMBRE DE DONANTE: CONSTRUCTORA  
RELACIÓN DE DONANTE: NINGUNA  
VALOR: \$750,000.00  
TIPO DE MONEDA: M.N.  
FECHA DE ADQUISICIÓN: 02/06/2010  
TITULAR PROPIETARIO: DECLARANTE  
REGISTRO PÚBLICO:  
UBICACIÓN DEL INMUEBLE: [REDACTED] TEPATITLAN JALISCO.  
\*\*\*\*\*

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

TIPO DE OPERACIÓN: SIN CAMBIO  
MARCA: CHRYSLER VOYAGER 2008 [REDACTED]  
LUGAR: MÉXICO  
ENTIDAD FEDERATIVA: JALISCO  
TIPO DE ADQUISICIÓN: CRÉDITO  
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: AGENCIA CHRYSLER TEPATITLÁN  
NOMBRE DONANTE: NINGUNA  
RELACIÓN DE DONANTE:  
VALOR: \$120,000.00  
MONEDA: NACIONAL  
FECHA DE ADQUISICIÓN: 20/12/2008  
TITULAR PROPIETARIO: DECLARANTE  
FECHA DE OPERACIÓN:  
SINIESTRO:  
\*\*\*\*\*

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

TIPO DE OPERACIÓN: SIN CAMBIO  
TIPO DE BIEN: MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS)  
DESCRIPCIÓN: ESTUFA, HORNO, CAMPANA  
TIPO DE ADQUISICIÓN: CONTADO  
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: FABRICAS DE FRANCIA  
NOMBRE DE DONANTE: NINGUNA  
RELACIÓN DE DONANTE:  
VALOR: \$25,000.00  
MONEDA: NACIONAL  
FECHA DE ADQUISICIÓN: 16/05/2017  
TITULAR PROPIETARIO: DECLARANTE  
FECHA DE OPERACIÓN:  
\*\*\*\*\*

#### INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE OPERACIÓN: SIN CAMBIO  
TIPO DE INVERSIÓN: NINGUNO  
NÚMERO DE CUENTA: [REDACTED]  
INSTITUCIÓN: SANTANDER  
PAÍS: MEXICO  
SALDO: \$48,336.00  
MONEDA: NACIONAL  
TITULAR PROPIETARIO: DECLARANTE  
FECHA DE ENAJENACIÓN:  
\*\*\*\*\*

TIPO DE OPERACIÓN: SIN CAMBIO  
TIPO DE INVERSIÓN: NINGUNO  
NÚMERO DE CUENTA: [REDACTED]  
INSTITUCIÓN: BANORTE  
PAÍS: MEXICO  
SALDO: \$164,846.00  
MONEDA: NACIONAL  
TITULAR PROPIETARIO: DECLARANTE

FECHA DE ENAJENACIÓN:  
\*\*\*\*\*

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

TIPO DE OPERACIÓN:  
TIPO DE ADEUDO: CRÉDITOS HIPOTECARIOS  
PLAZO: 20  
TIPO DE PLAZO: AÑOS  
CUENTA: ██████████  
PAÍS: MEXICO  
INSTITUCIÓN: FOVISSSTE  
FECHA DE OTORGAMIENTO: 24/11/2016  
MONTO: \$564,905.00  
MONEDA: NACIONAL  
SALDO: \$394,677.00  
MONEDA: NACIONAL  
TITULAR PROPIETARIO: DECLARANTE  
MONTO PAGADO: \$110,897.00  
\*\*\*\*\*

**OBSERVACIONES**

OBSERVACIÓN: REFERENTE A LA DEDUDA DEL CREDITO HIPOTECARIO SE INCREMENTA EL ADEUDO PORQUE SE VA REMUNERANDO CADA QUE SE COMPROBEA EL GRADO DE AVANCE DE LA OBRA  
\*\*\*\*\*

OBSERVACIÓN: DEL BIEN INMUEBLE EL VALOR DEL TERRENO ES DE 200,000.00 Y LA DIFERENCIA ES POR 550,000.00 DE CONSTRUCCIÓN  
\*\*\*\*\*

**POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS POR 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**

NINGUNO.

**POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

NINGUNO.

**AUTORIZO LA TRANSFERENCIA DE LA VERSIÓN PÚBLICA DE MI DECLARACIÓN:**

NO AUTORIZO

**DETERMINO LA PUBLICITACIÓN DE LA VERSIÓN PÚBLICA DE MI DECLARACIÓN:**

NO DETERMINO