



**AYUNTAMIENTO DE ZAPOPAN
 CONTRALORIA CIUDADANA
 DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
 DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES
 DECLARACIÓN ANUAL O MODIFICACIÓN
 PERIODO 01/01/2019 A 31/12/2019**



RFC DEL EMPLEADO: [REDACTED]
 FECHA DE RECEPCIÓN: 13/05/2020

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)	\$776,122.92
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 (OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO)	\$394,251.18
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)	\$1,170,374.10
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)	\$1,170,374.10

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]

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: \$0.00
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: \$189,300.00
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: [REDACTED]
PAÍS: MEXICO
INSTITUCIÓN: FOVISSSTE
FECHA DE OTORGAMIENTO: 24/11/2016
MONTO: \$564,905.00
MONEDA: NACIONAL
SALDO: \$191,025.06
MONEDA: NACIONAL
TITULAR PROPIETARIO: DECLARANTE
MONTO PAGADO: \$60,823.44

OBSERVACIONES

NINGUNO.

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