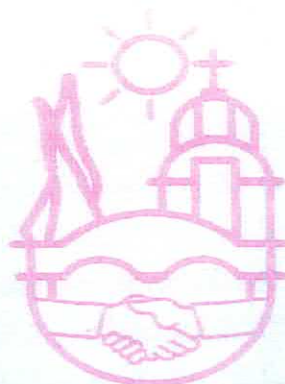


ORGANO INTERNO DE CONTROL MUNICIPAL

Declaración Patrimonial y de Intereses



Gobierno de
UNIÓN DE TVLA

INICIAL SIMPLIFICADA

MÉXICO

AVISO DE PRIVACIDAD

DECLARACIONES EN SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INTERESES Y CONSTANCIA DE DECLARACIÓN FISCAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS

El H. Ayuntamiento de Unión de Tula, Jalisco, con domicilio en calle Juárez # 56, colonia Centro, en Unión de Tula, Jalisco, Código Postal 48000, es el responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios y demás normatividad aplicable. Sus datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades: A) Acreditar la personalidad del Servidor Público. B) Dar cumplimiento con la obligación de la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de Interés y constancia de declaración fiscal. C) Integración del expediente de registro y control de la situación patrimonial del Servidor Público. D) Verificar la evolución y congruencia entre los ingresos y egresos del Servidor Público. E) Conocer los posibles conflictos de intereses del Servidor Público.

Se informa que no se realizarán transferencias sin su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, debidamente fundados y motivados, conforme a lo dispuesto en los artículos 70, 71, 72, 73, 74 y 75 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios. Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral lo podrá consultar a través de la página de Internet de este sujeto obligado la cual es: www.uniondetula.gob.mx en la sección de "Avisos de Privacidad" o de manera presencial en nuestras instalaciones.

ANEXO PRIMERO

NOTA: SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. Rocio Rodriguez Velazquez

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Rocio		Rodriguez	Velazquez
CURP	RFC	HOMOCLAVE	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL		
	SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>		
RÉGIMEN MATRIMONIAL	PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	México	Mexicana	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☐ FINALIZADO ☒ TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- ☒ BOLETA ☐ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- ☒ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Rocio Rodriguez Velazquez

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

ELIMINAR ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
OSIAPA		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Rocio Rodriguez Velazquez

Rocio Rodriguez Velazquez

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO ☐

PRIVADO ☐

OTRO (ESPECIFIQUE) ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL ☐

ESTATAL ☐

MUNICIPAL / ALCALDÍA ☒

EJECUTIVO ☐

LEGISLATIVO ☐

JUDICIAL ☐

ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Rocio Rodríguez Velázquez

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
RELACIÓN CON EL DECLARANTE					
<input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA					
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					
SÍ <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		CURP: _____	
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?		LUGAR DONDE RESIDE <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE			
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
DOMICILIO DE LA PAREJA					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD			CIUDAD / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA	ESTADO / PROVINCIA		
CÓDIGO POSTAL			PAÍS		
			CÓDIGO POSTAL		
ACTIVIDAD LABORAL		PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			ÁMBITO PÚBLICO		
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>			EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		
EMPLÉO, CARGO O COMISIÓN			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SALARIO MENSUAL NETO			FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		

Rocio Rodríguez Velázquez

Rocio Rodríguez Velázquez

Rocio Rodriguez Velazquez

RFC			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SECTOR AL QUE PERTENECE	
SALARIO MENSUAL NETO		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?			
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO					NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>	
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.						
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		FECHA DE NACIMIENTO
						RFC
PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE		<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input checked="" type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)				
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?						
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CURP:						
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?						
SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LUGAR DONDE RESIDE						
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE						
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO						
EN MÉXICO						
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		
CIUDAD / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		
EN EL EXTRANJERO						
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		
CIUDAD / LOCALIDAD				ESTADO / PROVINCIA		

Rocio Rodriguez Velazquez

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO
(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y
OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL
(DESPUÉS DE IMPUESTOS)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)
(DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO
QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO
O GANANCIA

☐ CAPITAL
☐ FONDOS DE INVERSIÓN
☐ ORGANIZACIONES PRIVADAS

☐ SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
☐ VALORES BURSÁTILES
☐ BONOS
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS
Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE
IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,
CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,
PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS
APARTADOS A Y B)

OTRAS OBSERVACIONES

Rocio Rodríguez Velázquez

Rocio Rodríguez Velázquez

		PAÍS	CÓDIGO POSTAL
ACTIVIDAD LABORAL	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		NINGUNO <input type="checkbox"/>	
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ÁMBITO PÚBLICO	
		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	
		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	
		JUDICIAL <input type="checkbox"/>	
		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
SALARIO MENSUAL NETO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
RFC			
EMPLEO O CARGO			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SECTOR AL QUE PERTENECE	
SÍ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	
NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> MINERÍA	
		<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA	
		<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	
		<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	
		<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	
		<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR	
		<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	
		<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	
		<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS	
		<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	
		<input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES	
		<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS	
		<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD	
		<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
		<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	
		<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

Rocio Rodriguez Velazquez

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Rocio Rodriguez Velazquez
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD
CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

31 | 05 | 2023
DÍA MES AÑO

Union de tula
LUGAR

Rocio Rodriguez Velazquez
FIRMA DEL DECLARANTE



PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

ACUSE DE RECIBO DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
ÓRGANO INTERNO CONTROL

Unión de Tula, Jalisco, a 31 de Mayo de 2023.

RFC: _____

Tipo de Declaración: inicial

Periodo que declara: 2022

C. Rocio Rodriguez Velazquez
Presente.-

Con esta fecha se recibió su Declaración Patrimonial y de Intereses, presentada, en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, de la que se acusa recibo, bajo reserva de revisión de su contenido en términos de la ley antes invocada. La declaración ha sido presentada por escrito en oficinas de este Órgano Interno de Control del H. Ayuntamiento de Unión de Tula, Jalisco, la cual se encuentra debidamente firmada por su titular, por tanto, reconoce como propia y auténtica la información declarada.

Este acuse de recibo será válido, cuando ostente el sello de la Contraloría Municipal y/o Órgano Interno de Control del H. Ayuntamiento de Unión de Tula, Jalisco y la firma de persona autorizada para la recepción



ATENTAMENTE.

Nombre y firma del receptor
LIC. JAVIER ERNESTO GARCIA FLORES
CONTRALOR MUNICIPAL



**MECANISMO PARA DAR A CONOCER
EL AVISO DE PRIVACIDAD A TERCEROS**

Unión de Tula Jal, a 31 de Mayo del 2023

Por este conducto, el (la) que suscribe C. Rocío Rodríguez Velázquez bajo protesta de decir verdad informo a este sujeto obligado H. Ayuntamiento Constitucional de Unión de Tula, Jalisco, que mediante mi persona he hecho del conocimiento a los terceros involucrados de la información que presente, el aviso de privacidad del área del Órgano Interno de Control.

Así mismo, hago saber que se me ha explicado y acepto expresamente el tratamiento y uso de la información proporcionada, incluyendo los datos de terceros, conociendo todas las partes involucradas el propósito y finalidad del documento presentado.

Rocío Rodríguez Velázquez

Nombre y firma



CONTRALORIA MUNICIPAL

Unión de Tula, Jalisco. a 31 de Mayo del 2023

Por este conducto, el (la) suscrito (a) C.
Rocio Rodríguez Velázquez

hago constar que autorizo a la Unidad de Transparencia e Información Municipal de Unión de Tula, Jalisco, a que hagan disponibles para consulta pública, a través del Portal de Transparencia (y otros URL de su propiedad) los documentos y datos que he proporcionado conforme a lo siguiente:

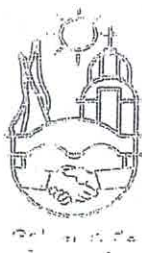
- Declaración Patrimonial (☒)
- Declaración de Intereses (☐)
- Declaración fiscal (☐)

Asimismo, hago saber que se me ha explicado y acepto expresamente el tratamiento y uso de la información enviada o proporcionada, incluyendo datos de terceros; esto es, información del cónyuge, ascendientes, descendientes, hermanos o dependientes económicos, asumiendo la responsabilidad absoluta por hacerlos públicos. Lo anterior, toda vez que conozco el propósito, finalidad y funcionamiento de la información presentada en versión pública de las declaraciones patrimoniales de los servidores públicos conforme a la legislación aplicable.

Al entregar los documentos y firmar la presente carta confirmo, bajo protesta de decir verdad, que la información presentada en las declaraciones patrimonial, de intereses y fiscal es veraz y completa.

Rocio Rodríguez Velázquez

Firma de Conformidad



CONTRALORIA MUNICIPAL

Unión de Tula, Jalisco. a 31 de Mayo del 2023

Por medio de la presente, hago del conocimiento del público en general que me encuentro registrado(a) ante la Secretaría de Administración Tributaria bajo el Régimen de Sueldos y Salarios.

Y actualmente no estoy sujeto(a) a la obligación de presentar Declaración Anual de Ejercicio por no caer en los supuestos establecidos en el artículo 98 Fracción III, 150 y 152 de la Ley de Impuesto Sobre la Renta.

Rocio Rodriguez Velazquez
Firma

Rocio Rodriguez Velazquez
Nombre