

ORGANO INTERNO DE CONTROL MUNICIPAL

Declaración Patrimonial y de Intereses



Gobierno de
UNIÓN DE TUL

MODIFICACIÓN
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 Pte., 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.

PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

Bonifacio Oliva Vargas

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 APPLICABLE.

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

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Bonifacio	Oliva	Vargas
CURP	RFK D110403	HOMOCALVE
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	
	SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

Bonifacio Oliva V.

ESCOLARIDAD

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

Bonifacio Oliva U.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>	
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		Gobierno Municipal Unión de Tula			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
Osiapa	Fontanero		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
SPECIFIQUE 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					

Bonifacio Oliva v.

Bonifacio Oliva v.

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? Sí No

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		Benito Juárez, Coahuila de Zaragoza			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
			Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Benito Juárez
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		En el servicio público			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
Benito Juárez			11111111110		
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
			302 Avenida Samán		
LOCALIDAD / COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO O PROVINCIA	
			Benzito Benito Juárez		
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
			Coahuila de Zaragoza		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

Benito Juárez Coahuila de Zaragoza

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:						
PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <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 / 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		
<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 SERVICIOS <input type="checkbox"/> FINANCIEROS SERVICIOS <input type="checkbox"/> INMOBILIARIOS SERVICIOS <input type="checkbox"/> PROFESIONALES SERVICIOS <input type="checkbox"/> CORPORATIVOS SERVICIOS DE <input type="checkbox"/> SALUD SERVICIOS DE <input type="checkbox"/> ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE <input type="checkbox"/> ALOJAMIENTO OTRO <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)		LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES						

Bonifacio Oliva U.

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
RELACIÓN CON EL DECLARANTE				
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	CURP:		
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?		LUGAR DONDE RESIDE		
SÍ <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE		
¿HABITA EN EL DÓMICILIO DEL DECLARANTE?				
SÍ <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DÓMICILIO DE LA PAREJA		
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	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	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SALARIO MENSUAL NETO			FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		EMPLEO O CARGO	
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 SERVICIOS <input type="checkbox"/> FINANCIEROS SERVICIOS <input type="checkbox"/> INMOBILIARIOS SERVICIOS <input type="checkbox"/> PROFESIONALES SERVICIOS <input type="checkbox"/> CORPORATIVOS SERVICIOS DE <input type="checkbox"/> SALUD SERVICIOS DE <input type="checkbox"/> ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE <input type="checkbox"/> ALOJAMIENTO OTRO <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

ACLARACIONES / OBSERVACIONES		NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>					
7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO							

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.							
NUMEROSÍ	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 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 type="checkbox"/> CURP: _____						
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	LUGAR DONDE RESIDE SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE						
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO							
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		

Bonifacio Oliva V.

Bonifacio Oliva V.

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) NINGUNO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDÍA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

EMPLEO O CARGO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SÍ NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

- 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

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
- FUNDOS 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

- MUEBLE
- INMUEBLE
- VEHICULO

II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

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

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

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Bonifacio Alvaro (f)

Bonifacio Alvaro

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio

Bonifacio Oliva U.

Bajo protesta de decir verdad reitero que la información vertida en esta declaración es veraz, de conformidad con los artículos 32, 34 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de Noviembre del 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

12 | 05 | 2023

DIA MES AÑO

LUGAR

Umon de Tula

Bonifacio Oliva U.

FIRMA DEL DECLARANTE

Bonifacio Oliva U.



**FUNCIÓN
PÚBLICA**

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



Gobierno de
UNIÓN DE TULA

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

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

Unión de Tula, Jalisco, a 12 de MAYO de 23.

RFC: _____

Tipo de Declaración: modificación

Periodo que declara:

.c. Bonifacio Oliva Vargas.

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.

ATENTAMENTE.

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

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





MECANISMO PARA DAR A CONOCER
EL AVISO DE PRIVACIDAD A TERCEROS

Unión de Tula Jal, a 12 de Mayo del 2022

Por este conducto, el (la) que suscribe C.
Bonifacio Oliva Vargas 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.

Bonifacio Oliva Vargas

Nombre y firma



Sobrevino de
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONTRALORIA MUNICIPAL

Unión de Tula, Jalisco. a 12 de Mayo del 20 23

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

Bonifacio Oliva Vargas

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.

Bonifacio Oliva Vargas

Firma de Conformidad



CONTRALORIA MUNICIPAL

Unión de Tula, Jalisco. a 12 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.

Bonifacio Oliva Vargas
Firma

Bonifacio Oliva Vargas
Nombre