

ORGANO INTERNO DE CONTROL MUNICIPAL

Declaración Patrimonial y de Intereses

MODIFICACIÓN
SIMPLIFICADA



Gobierno de
UNIÓN DE TVLA

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.

Salvador Uribe de la Rosa

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.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Salvador	Uribe	de la Rosa
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE LA...
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"/>		
SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		PAIS DE NACIMIENTO
		Mexicana

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
CALLE	CALLE
CUIDAD / LOCALIDAD	CUIDAD / LOCALIDAD
PAIS	PAIS
OBSERVACIONES	

Salvador Uribe

5. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ACTIVAR

DESACTIVAR

SIN CALIFICAR

DATAR

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

SAIUTdov Urise

SAIUTdov Urise

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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				
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
		sí <input type="checkbox"/> NO <input 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
CODIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL

REPTACIONES / OBSERVACIONES

SALVADOR CRIBE

¿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

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"/>	

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

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

MODIFICACIONES, OBSERVACIONES

SALVADOR INIBE

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

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

COMentarios / OBSERVACIONES

SALVADOR Uribe

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJAR

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	REC.

RELACION CON EL DECLARANTE

CÓNYUGE CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

ES CIUDADANO EXTRANJERO

SÍ NO

CURP

ES DEPENDIENTE ECONÓMICO

SÍ NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO
 EN EL EXTRANJERO
 SE DESCONOCE

VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE

SÍ NO

DOMICILIO DE LA PAREJA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR

CANTÓN / MUNICIPIO	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA

Ciudad / Localidad	País

Código Postal	PAIS

TIPO DE EMPLEADOR PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) NINGUNO

ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

NOMBRE CARGO O COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

VALOR MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

E-AM-001/15/10

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		EMPLEO O CARGO
FECHA DEL INGRESO AL EMPLEO		SECTOR AL QUE PERTENECE
<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)		
¿PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

LOS DATOS DE LOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
¿CUAL ES SU RELACION 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"/>		CUI		
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			LUGAR DONDE RESIDE	
sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			<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	
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR
ESTADO / DISTRITO FEDERAL			CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / CABALDIA			ESTADO / PROVINCIA	

SANTIDER URBILE

NOMBRE COMPLETO		PAIS	ESTADO RESIDENTE
-----------------	--	------	------------------

ACTIVIDAD LABORAL	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	NINGUNO <input type="checkbox"/>
-------------------	----------------------------------	----------------------------------	---	----------------------------------

NIVEL DE ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PUBLICO	
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"/>

EMPRESA DEL ENTE PUBLICO	AREA DE ADSCRIPCIÓN
--------------------------	---------------------

EMPRESA, CARGO O COMISIÓN	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
---------------------------	-------------------------------

SALARIO MENSUAL NETO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO
----------------------	----------------------------

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
---	--

CIUDAD	
--------	--

NOMBRE O CARGO	
----------------	--

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	SALARIO MENSUAL NETO
----------------------------	----------------------

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	
---	--

SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

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)

CALLE 14 No. 14

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
 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.- 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)

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

SALVADOR UNIBE

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

RFO EJ

Salvador Uribe de la Rosa

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

19 | 05 | 2023 |
DIA MES AÑO

Unión de Tula

LUGAR

SALVADOR Uribe

FIRMA DEL DECLARANTE



FUNCIÓN PÚBLICA
TRANSACCIONES PÚBLICAS



Gobierno de
UNIÓN DE TULA

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

**INTERESES.
ÓRGANO INTERNO CONTROL.**

Unión de Tula, Jalisco, a 19 de Mayo de 2023

RFC: ..

Tipo de Declaración: modificación

Periodo que declara: 2022

.c. Salvador Uribe de la Rosa
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

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



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



CONTRALORIA MUNICIPAL

Unión de Tula, Jalisco. a 19 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.

Salvador Uribe

Firma

Salvador Uribe de la Rosa

Nombre



MECANISMO PARA DAR A CONOCER
EL AVISO DE PRIVACIDAD A TERCEROS

Unión de Tula Jal, a 19 de Mayo del 2023

Por este conducto, el (la) que suscribe C. Salvador Uribe de la Rosa 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.

Salvador Uribe de la Rosa

Salvador Uribe

Nombre y firma



CONTRALORIA MUNICIPAL

Unión de Tula, Jalisco. a 19 de Mayo del 2023

Por este conducto, el (la) suscrito (a) C.
Salvador Uribe de la Rosa
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:

- o Declaración Patrimonial (X)
- o Declaración de Intereses (X)
- o Declaración fiscal (X)

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.

Salvador Uribe

Firma de Conformidad