

Declaración de modificación patrimonial

ba34c9e7-7389-4c1f-a14d-86725cb06de7

Fecha de declaración: Mie 14 May 2025
Fecha de recepción: Mie 14 May 2025
Estatus: Ordinaria

Declarante: CUEVAS AGULAR JOSE ANTONIO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE ANTONIO**
Primer apellido **CUEVAS**
Segundo apellido **AGULAR**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **correoejemplo@stock.com**
Correo electrónico institucional * **[REDACTED]**
Teléfono particular **[REDACTED]**
Teléfono celular **[REDACTED]**
Estado civil o situación personal **[REDACTED]**
Régimen Matrimonial **[REDACTED]**
País de nacimiento **[REDACTED]**
Nacionalidad(es) **[REDACTED]**
Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País **[REDACTED]**
Calle **[REDACTED]**
Número exterior **[REDACTED]**
Número interior **[REDACTED]**
Colonia **[REDACTED]**
Entidad federativa **[REDACTED]**
Municipio **[REDACTED]**
Código postal **[REDACTED]**

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1
Tipo operación **Sin cambio**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **ABOGADO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **20/05/2003**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Municipio de Tamazula de Gordiano, Jal**
Área de adscripción **- SECRETARIA GENERAL**
Empleo, cargo o comisión **SECRETARIA GENERAL**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3581030000**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **49650**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Tamazula de Gordiano**
Colonia **CENTRO**
Calle **RAMON CORONA SUR**
Número exterior **32**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatad**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **OPD SERVICIOS DE SALUD**
JALISCO
RFC de la institución **SSJ970331PM5**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
SALUD
Cargo/puesto **APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A-2**
Fecha de ingreso **16/11/2020**
Fecha de salida **15/09/2024**
Funciones principales **Administración de recursos humanos**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

DEPENDIENTE 1

PADRE

Nombre(s)
Primer apellido
Segundo apellido
CURP
RFC con homoclave
Fecha de nacimiento
Ciudadano extranjero
Habita en el domicilio del declarante
Actividad laboral

Dirección de la persona

Código postal
País
Entidad federativa
Municipio
Colonia
Tipo de vía
Nombre de vía
Número exterior
Número interior

Observaciones y comentarios

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

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)	Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano
\$ 124,993	
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4)	Moneda de otros ingresos Peso mexicano
\$ 0	
II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	
II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)	
II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)	
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II)	Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano
\$ 124,993	
B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	Moneda de ingreso NETO de la pareja
C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
\$ 124,993	
Aclaraciones / observaciones	

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion Sin cambio

Tipo de Inmueble Casa

Titular Declarante

Porcentaje de Propiedad 100 %

Superficie de terreno 180

Unidad de medida del terreno m2

Superficie de la construcción 73

Unidad de medida construcción m2

Forma de adquisición Herencia

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona Fisica

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

RFC

Relación con el titular

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago NO APLICA

Valor Aquisición \$ 0

Moneda

Fecha Adquisición 28/10/2004

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País México

Domicilio - Calle

Domicilio - Número exterior

Domicilio - Número interior

Domicilio - Colonia/localidad

Domicilio - Entidad Federativa

Domicilio - Municipio

Domicilio - CP

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

10. VEHÍCULOS

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación Sin cambio

Tipo de mueble Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)

Titular Declarante

Forma de adquisición Compraventa

Forma de Pago CRÉDITO

Valor Aquisición \$ 100,000

Moneda Peso mexicano

Fecha Adquisición 14/09/2020

Descripción del bien MUEBLES Y APARATOS ELECTRONICOS

En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

12. **INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)**

Inversión # 1

Tipo de operación **Sin cambio**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **BBVA BANCOMER**
RFC Institución o razón social
Saldo de la fecha (situación actual)
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones

13. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NO APLICA

14. **PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NO APLICA

02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. **PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES(HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)**

NO APLICA

2. **¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

3. **APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

4. **REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

5. **CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

6. **BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

7. **FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. **ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL**

Archivo **No se subio ningún archivo**