

Declaración de modificación patrimonial

ba34c9e7-7389-4c1f-a14d-86725cb06de7

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

Declarante: CUEVAS AGULAR JOSE ANTONIO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE ANTONIO**

Primer apellido **CUEVAS**

Segundo apellido **AGUILAR**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal **correo@ejemplo@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 inscisión 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 **Estatatal**

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 [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

DEPENDIENTE 1

PADRE

Nombre(s) [REDACTED]

Dirección de la persona

Primer apellido [REDACTED]

Código postal [REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED]

País [REDACTED]

CURP [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

Fecha de nacimiento [REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Ciudadano extranjero [REDACTED]

Tipo de vía

Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]

Nombre de vía [REDACTED]

Actividad laboral [REDACTED]

Número exterior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Número interior [REDACTED]

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) **\$ 124,993**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 0**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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) **\$ 124,993**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]

Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 124,993**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operación **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 **Física**

Nombre(s) [REDACTED]

Primer Apellido [REDACTED]

Segundo Apellido [REDACTED]

RFC

Relación con el titular [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

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 [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

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 *** [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

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 guarda dato**

Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]

¿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) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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 ULTIMOS 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**