

Declaración inicial

7bab3266-0152-4665-bcdb-4080ab3ecdaf

Fecha de declaración: Mie 12 Feb 2025

Fecha de recepción: Mar 25 Feb 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: JIMENEZ IÑIGUEZ LAURA GABRIELA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LAURA GABRIELA**

Primer apellido **JIMENEZ**

Segundo apellido **INIGUEZ**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal **erick.moises@hotmail.es**

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 **Agregar**

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **MEDICO CIRUJANO Y**

PARTERO

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **12/09/1997**

País de la inscisión educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Tamazula de Gordiano, Jal**

Área de adscripción - **PRESIDENCIA**

Empleo, cargo o comisión **PRESIDENTE MUNICIPAL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **49650**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Tamazula de Gordiano**

Colonia **CENTRO**

Calle **RAMON CORONA**

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 **Estatal**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO**
RFC de la institución **JIL7004181H2**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **DIRECTORA DE LA REGION SANITARIA V**
Fecha de ingreso **01/10/2021**
Fecha de salida **31/12/2023**
Funciones principales **Otro (Especifique) SALUD**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO**
RFC de la institución **JIL7004181H2**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **DIRECTORA DE HOSPITAL**
Fecha de ingreso **01/10/2019**
Fecha de salida **31/01/2021**
Funciones principales **Otro (Especifique) SALUD**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
[REDACTED]	
CURP [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
[REDACTED]	
RFC con homoclave [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
[REDACTED]	
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	

Observaciones y comentarios [REDACTED]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

DEPENDIENTE 1

OTRO(A)

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

Dirección de la persona

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

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 18,371** 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 mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración mensual 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 mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 18,371** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

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

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 18,371** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

9. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?

SÍ

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 133,638** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ 0** II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)

II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 133,638** A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) **\$ 0** B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes [REDACTED]

C.- Total de ingresos netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(summa de los apartados a y b)) **\$ 133,638** C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]

10. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **TOYOTA**

Modelo **COROLA**

Año **2015**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa
[REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Física**

Nombre(s) [REDACTED]

Primer Apellido [REDACTED]

Segundo Apellido [REDACTED]

RFC **EIEA610309V13**

Relación con el titular **Cónyuge**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 276,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **16/01/2015**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**

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**

RFC Institución o razón social **BBA830831L12**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

15. 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**