

Declaración inicial

7bab3266-0152-4665-bcdb-4080ab3ecdaf

Fecha de declaración: Mie 12 Feb 2025
Fecha de recepción: Mar 25 Feb 2025
Estatus: Ordinaria

Declarante: JIMENEZ IÑIGUEZ LAURA GABRIELA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LAURA GABRIELA**
Primer apellido **JIMENEZ**
Segundo apellido **IÑIGUEZ**
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 inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
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 **Estatel**
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

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatel**
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

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Habita en el domicilio del declarante

Ciudadano extranjero

Dependiente económico

Actividad laboral

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Nombre de vía

Número exterior

Observaciones y comentarios

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

OTRO(A)

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(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) 	Moneda de ingreso NETO de la pareja
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
Aclaraciones / observaciones 	

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

10. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **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 guardo 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**