

Declaración de modificación patrimonial

aac5e4c5-d006-48d5-a1c6-367d5eeadf17

Fecha de declaración: Mar 13 May 2025
Fecha de recepción: Mar 13 May 2025
Estaus: Ordinaria

Declarante: GIL CÁRDENAS AURORA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **AURORA**
Primer apellido **GIL**
Segundo apellido **CÁRDENAS**
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 **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**
Institución educativa **INSTITUTO COMERCIAL, GABRIELA MISTRAL**
Carrera o área de conocimiento **Secretaría Técnica**
Ejecutiva
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **16/06/1986**

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 * **Legislativo**
Nombre del ente público **Municipio de Tamazula de Gordiano, Jal**
Área de adscripción - **SALA DE REGIDORES**
Empleo, cargo o comisión **REGIDOR MUNICIPAL**
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**
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 **Municipal alcaldía**

Ámbito público **Legislativo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE TAMAZULA DE GORDIANO**

RFC de la institución **PMT8711016X7**

Sector/industria

Cargo/puesto **REGIDORA**

Fecha de ingreso **01/10/1924**

Fecha de salida **30/09/1927**

Funciones principales **Atención directa al público**

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]	[REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
[REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED]	[REDACTED]
RFC con homoclave	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero	
[REDACTED]	
Dependiente económico	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Otro sector Persona física con actividad empresarial.	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NO APLICA

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) **\$ 84,710**

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) **\$ 84,710**

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) **\$ 104,710**

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

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]
[REDACTED]

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Sin cambio**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular [REDACTED]

Porcentaje de Propiedad [REDACTED]

Superficie de terreno [REDACTED]

Unidad de medida del terreno [REDACTED]

Superficie de la construcción [REDACTED]

Unidad de medida construcción [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Aquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

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

[REDACTED]

Domicilio - País [REDACTED]

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 *** [REDACTED]

[REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante en copropiedad con terceros**

Marca [REDACTED]

Modelo [REDACTED]

Año [REDACTED]

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

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

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Aquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

En caso de baja del vehículo incluir motivo **VENTA**

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Sin cambio**

Tipo de mueble [REDACTED]

[REDACTED]

Titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Aquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [REDACTED]

[REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

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

NO APLICA

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**