

# Declaración de modificación patrimonial

**6b30532d-5141-4794-a55a-3c38797a1bae**

---

Fecha de declaración: Vie 09 May 2025

Fecha de recepción: Mar 13 May 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 MODIFICA

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 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 **Estatal**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **OPD SERVICIOS DE SALUD**  
**JALISCO**  
RFC de la institución **JIIL7004181H2**  
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 **JIIL7004181H2**  
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]                             | <b>Dirección de la persona</b> |
| [REDACTED]                                       |                                |
| Primer apellido [REDACTED]                       | Código postal [REDACTED]       |
| [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]                             | <b>Dirección de la persona</b> |
| 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]     |
|  | Número interior [REDACTED]     |

Observaciones y comentarios [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) **\$ 107,946** 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) **\$ 107,946** 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) **\$ 107,946** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

## 9. BIENES INMUEBLES

**NO APLICA**

## 10. 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]

## 11. BIENES MUEBLES

**NO APLICA**

## 12. 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]

## 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**