

# Declaración de modificación patrimonial

c12d92c3-328c-41a4-9fc6-ffd7802a84ca

Fecha de declaración: Mar 28 May 2024  
Fecha de recepción: Jue 30 May 2024  
Estatus: Ordinaria

Declarante: CUEVAS AGUILAR GUILLERMO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **GUILLERMO**  
Primer apellido **CUEVAS**  
Segundo apellido **AGUILAR**  
CURP   
RFC con homoclave   
Correo electrónico personal **actualizar@actualizar.com**  
Correo electrónico institucional \*   
Teléfono particular   
Teléfono celular   
Estado civil o situación personal   
Régimen Matrimonial   
País de nacimiento   
Nacionalidad(es)   
Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País   
Calle   
Número exterior   
Número interior   
Colonia   
Entidad federativa   
Municipio   
Código postal

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

**DATO CURRICULAR 1**  
Tipo operación **Sin cambio**  
Nivel **LICENCIATURA**  
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**  
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN CULTURA FISICA Y DEPORTES**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **31/12/2011**  
  
País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público \* **Ejecutivo**  
Nombre del ente público **Municipio de Tamazula de Gordiano, Jal**  
Área de adscripción - **DEPORTES**  
Empleo, cargo o comisión **COORDINADOR DE DEPORTES**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Atención directa al público**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2001**  
Teléfono laboral **3581030001**  
Observaciones y comentarios

**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 **Ejecutivo**  
Nombre de la institución **Secretaria de Salud Jalisco**  
RFC de la institución **SSJ970331PM5**  
Sector/industria **Servicios de salud**  
Cargo/puesto **Promotor en Salud Activador Físico**  
Fecha de ingreso **01/01/1920**  
Fecha de salida **01/01/1920**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

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

Observaciones y comentarios

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

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

Observaciones y comentarios

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) \$ 133,855	Moneda del ingreso por cargo público del declarante <b>Peso mexicano</b>
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 0	Moneda de otros ingresos <b>Peso mexicano</b>
<b>II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>	
<b>II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)</b>	
<b>II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)</b>	
<b>II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)</b>	
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 133,855	Moneda de ingreso NETO del declarante <b>Peso mexicano</b>
B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	Moneda de ingreso NETO de la pareja
C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 133,855	Moneda de ingreso NETO de la total <b>Peso mexicano</b>
Aclaraciones / observaciones	

9. **BIENES INMUEBLES**

**NO APLICA**

10. **VEHÍCULOS**

**NO APLICA**

11. **BIENES MUEBLES**

**NO APLICA**

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

**NO APLICA**

13. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

**Adeudo # 1**

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito personal**

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **12/06/2020**

Monto original del adeudo \$ **120,000**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual)

**Tercero (Copropietario)***No se guardo dato*

\*\*\*\*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

**Otorgante tipo persona***No se guardo dato*

Aclaraciones/observaciones

**Adeudo # 2**

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Prestamo personal**

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **26/05/2023**

Monto original del adeudo \$ **96,720**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual)

**Tercero (Copropietario)***No se guardo dato*

\*\*\*\*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

**Otorgante tipo persona***No se guardo dato*

Aclaraciones/observaciones

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**