

Declaración de modificación patrimonial

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

Fecha de declaración: Mar 28 May 2024

Fecha de recepción: Jue 30 May 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: CUEVAS AGUILAR GUILLERMO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **GUILLERMO**

Primer apellido **CUEVAS**

Segundo apellido **AGUILAR**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal **actualizar@actualizar.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 **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 [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 **- 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 [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 **Estatatal**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **Secretaría 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 **[REDACTED]**

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) **[REDACTED]** **Dirección de la persona**

Primer apellido **[REDACTED]** Código postal **[REDACTED]**

Segundo apellido **[REDACTED]** País **[REDACTED]**

CURP **[REDACTED]** Entidad federativa

RFC con homoclave **[REDACTED]** Municipio **[REDACTED]**

Fecha de nacimiento **[REDACTED]** Colonia **[REDACTED]**

Habita en el domicilio del declarante **[REDACTED]** Nombre de vía **[REDACTED]**

Ciudadano extranjero **[REDACTED]** Número exterior **[REDACTED]**

Dependiente económico **[REDACTED]**

Actividad laboral **[REDACTED]** **[REDACTED]**

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s) **[REDACTED]**

Dirección de la persona

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) **\$ 133,855** 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) **\$ 133,855** 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) **\$ 133,855** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

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 [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **12/06/2020**
Monto original del adeudo **\$ 120,000**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Adeudo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Prestamo personal**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **26/05/2023**
Monto original del adeudo **\$ 96,720**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

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

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

Otorgante tipo persona**No se guarda dato**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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

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

Otorgante tipo persona**No se guarda dato**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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**