

Declaración de modificación patrimonial

650d4a7b-b7ee-42e8-8a8f-ce6b7fc4a5ba

Fecha de declaración: Mie 12 Jun 2024

Fecha de recepción: Mie 12 Jun 2024

Estaus: Extemporanea

Declarante: LEAL GARCIA EFRAIN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **EFRAIN**

Primer apellido **LEAL**

Segundo apellido **GARCIA**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal **cambiaremail@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 **Agregar**

Nivel **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**

Institución educativa **CONALEP JOSE MA. MARTINEZ**

RODRIGUEZ PLANTEL TAMAZULA

Carrera o área de conocimiento **MECANICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **01/06/1999**

País de la inscstitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Ente público default**

Área de adscripción - **PROTECCIÓN CIVIL**

Empleo, cargo o comisión **20 OFICIAL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **04/02/2003**

Teléfono laboral **3584166161**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **49650**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Tamazula de Gordiano**

Colonia **CENTRO**

Calle **AV. JOSE MA. MARTINEZ RODRIGUEZ**

Número exterior **1484**

Número interior **B**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
[REDACTED]	
CURP [REDACTED]	Entidad federativa
[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

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]	

DEPENDIENTE 2

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) **\$ 198,755** 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) **\$ 198,755** 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) **\$ 198,755** 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 **MAZDA**

Modelo **SUV**

Año **2016**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

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

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 284,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **30/12/2019**

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)

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Otro (Especifique) PENSIONES DEL**

ESTADO

Número de cuenta o contrato **[REDACTED]**

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **01/06/2023**

Monto original del adeudo **\$ 104,328**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) **[REDACTED]**

Tercero (Copropietario)No se guarda dato

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

Otorgante tipo personaNo 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**