

# Declaración de conclusión

5d06f2cc-d192-4931-8ef4-85b0d20d7372

Fecha de declaración: Jue 24 Oct 2024  
Fecha de recepción: Lun 30 Dic 2024  
Estatus: Ordinaria

Declarante: JIMÉNEZ LAGUNAS CARMEN DANIELA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CARMEN DANIELA**  
Primer apellido **JIMÉNEZ**  
Segundo apellido **LAGUNAS**  
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 **Sin cambio**  
Nivel **LICENCIATURA**  
Institución educativa **Universidad de Guadalajara**  
**Centro Universitario de Ciencias de la Salud**  
Carrera o área de conocimiento **Licenciatura en Nutrición**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **18/05/2023**

País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público \* **Organo autonomo**  
Nombre del ente público **Municipio de Tamazula de Gordiano, Jal**  
Área de adscripción - **SALUD MUNICIPAL**  
Empleo, cargo o comisión **DIRECCIÓN DEL CENTRO CULTURAL DE LA SALUD**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Atención directa al público**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **30/09/2024**  
Teléfono laboral **3581030000**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

**Domicilio del empleo que CONCLUYE**  
Código postal **49650**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Tamazula de Gordiano**  
Colonia **Centro**  
Calle **Ramon Corona**  
Número exterior **32 sur**  
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

( NO APLICA )

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

8. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ 239,160	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) \$ 239,160	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) \$ 239,160	Moneda de ingreso NETO de la total <b>Peso mexicano</b>
Aclaraciones / observaciones	

9. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?  
NO

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ 0	Moneda del ingreso por cargo público del declarante <b>Peso mexicano</b>
II.- Otros ingresos reibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) \$ 0	II.- Moneda de otros ingresos <b>Peso mexicano</b>
<b>II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>	
<b>II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)</b>	
<b>II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)</b>	
<b>II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)</b>	
<b>II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)</b>	
A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 0	A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior <b>Peso mexicano</b>
B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, rícidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) \$ 0	B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes
C.- Total de ingresos netos percibidos precibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) \$ 0	C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) <b>Peso mexicano</b>
Aclaraciones / observaciones	

10. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **OMODA JAECOO**

Modelo **O5**

Año **2024**

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 399,900**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **20/03/2024**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

NO APLICA

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular

Tipo de adeudo

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo

Monto original del adeudo

Tipo de moneda

Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)*No se guardo dato*

\*\*\*\*

¿Donde se localiza el adeudo?

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica)

RFC del otorgante

Aclaraciones/observaciones

15. **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**