

Declaración de conclusión

d59fffdc-eb57-49e9-bec4-2c88bed5cae2

Fecha de declaración: Jue 07 Nov 2024

Fecha de recepción: Vie 08 Nov 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: RANGEL GUZMAN FRANCISCO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **FRANCISCO**

Primer apellido **RANGEL**

Segundo apellido **GUZMAN**

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 **MAESTRÍA**

Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **MEDICO VETERINARIO**

ZOOTECNISTA

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **01/07/2009**

País de la inscisión educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Tamazula de Gordiano, Jal**

Área de adscripción - **DESARROLLO AGROPECUARIO**

Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE DESARROLLO AGROPECUARIO**

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 **3584160234**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que CONCLUYE

Código postal **49650**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Tamazula de Gordiano**

Colonia **CENTRO**

Calle **MORELOS**

Número exterior **232**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**

Nombre de la institución **LV AUTO SALES**

RFC de la institución **NOAPLICA**

Sector/industria **Transportes**

Cargo/puesto **VENTAS**

Fecha de ingreso **15/10/2015**

Fecha de salida **01/09/2019**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**

Nivel/orden de gobierno **Estatatal**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **SECRETARIA DE SALUD**

RFC de la institución **SSA**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **BRIGADISTA RABIA**

Fecha de ingreso **16/06/2010**

Fecha de salida **15/06/2015**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 5

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**

Nombre de la institución **INGENIO TAMAZULA GRUPO**

SAENZ

RFC de la institución **INGENIOSAENZ**

Sector/industria **Agricultura**

Cargo/puesto **VERIFICADOR DE COSECHA**

Fecha de ingreso **01/07/2008**

Fecha de salida **14/06/2009**

Funciones principales **Áreas técnicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**

Nombre de la institución **LABORATORIO DIAGNOHEM**

RFC de la institución **MABK930211ND9**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **ADMINISTRATIVO**

Fecha de ingreso **01/06/2019**

Fecha de salida **01/11/2024**

Funciones principales **Administración de bienes**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**

Nombre de la institución **GRANJA AVICOLA RANGEL**

RFC de la institución **RAGF500113BIA**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

AGROPECUARIA

Cargo/puesto **MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA**

Fecha de ingreso **01/08/2007**

Fecha de salida **15/07/2009**

Funciones principales **Áreas técnicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]
[REDACTED]
Primer apellido [REDACTED] Código postal [REDACTED]
[REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED] País [REDACTED]
[REDACTED] Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED] Municipio [REDACTED]
[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED] Colonia [REDACTED]
[REDACTED] Nombre de vía [REDACTED]
Habita en el domicilio del [REDACTED] Número exterior [REDACTED]
declarante [REDACTED]
[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]
[REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]
[REDACTED]
Nombre empresa/sociedad/
asociación [REDACTED]
[REDACTED]
RFC [REDACTED]
Empleo cargo [REDACTED]
[REDACTED]
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]
[REDACTED]
Salario mensual neto [REDACTED]
[REDACTED]
Moneda [REDACTED]
¿Es proveedor o contratista
de gobierno? [REDACTED]
[REDACTED]
Sector/industria [REDACTED]
[REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

DEPENDIENTE 1

MADRE

Nombre(s) [REDACTED]
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]
[REDACTED] Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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) **\$ 152,208** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 324,500** Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

Monto: **\$ 180,000** Moneda: **Peso mexicano**

Razón social: **LABORATORIO DIAGNOHEM** Tipo de negocio: **SERVICIO DE SALUD PRIVADO**

Monto: **\$ 144,000** Moneda: **Peso mexicano**

Razón social: **CITRICULTURA** Tipo de negocio: **AGRICULTURA**

II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

Monto: **\$ 500** Moneda: **Peso mexicano**

Tipo instrumento: **Bonos**

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) **\$ 476,708** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) | [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 716,708** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?

SÍ

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 152,208** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos recibidos 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) **\$ 180,000** II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

Monto: **\$ 180,000** Moneda: **Peso mexicano**

Razón social: **ADMINISTRATIVO** Tipo de negocio: **SERVICIO DE SALUD PRIVADO**

II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)

II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 332,208** A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) [REDACTED] B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes [REDACTED]

C.- Total de ingresos netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(summa de los apartados a y b)) **\$ 572,208** C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**
Tipo de Inmueble **Casa**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **100 %**
Superficie de terreno **240**
Unidad de medida del terreno **m2**
Superficie de la construcción **300**
Unidad de medida construcción **m2**
Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 1,200,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **15/08/1920**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #3

Tipo de operacion **Aregar**
Tipo de Inmueble **Terreno**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **100 %**
Superficie de terreno **1**
Unidad de medida del terreno **ha**
Superficie de la construcción **180**
Unidad de medida construcción **m2**
Forma de adquisición **Donación**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **NO APlica**

Valor Aquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **30/03/2018**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #2

Tipo de operacion **Aregar**
Tipo de Inmueble **Casa**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **100 %**
Superficie de terreno **280**
Unidad de medida del terreno **m2**
Superficie de la construcción **180**
Unidad de medida construcción **m2**
Forma de adquisición **Donación**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **NO APlica**

Valor Aquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **30/01/2022**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **TOYOTA**

Modelo **CHR**

Año **2019**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

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

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **CHEVROLET**

Modelo **BEAT**

Año **2018**

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 **\$ 380,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **22/08/2019**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 80,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **10/02/2020**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

12. BIENES MUEBLES

NO APlica

13. 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) 1- tipo persona **Física**

Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- Apellido Materno [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]

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

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**

Tercero (Copropietario) 2- tipo persona **Física**

Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- Apellido Materno [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]

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 **CAJA POPULAR TAMAZULA**

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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**