

Declaración inicial

9ec3aa47-11de-48b4-8338-51a31e1d4bc0

Fecha de declaración: Vie 29 Nov 2024

Fecha de recepción: Lun 30 Dic 2024

Estado: Ordinaria

Declarante: DIAZ GARCÍA ZAIRA ADELINA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ZAIRA ADELINA**

Primer apellido **DIAZ**

Segundo apellido **GARCÍA**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal **correo@ejemplo@stock.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 **LICENCIATURA**

Institución educativa **UNIVERSIDAD GUADALAJARA**

LAMAR

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN**

MEDICO CIRUJANO Y PARTERO

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **13/12/2018**

País de la inscisión educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

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

Área de adscripción - **SALA DE REGIDORES**

Empleo, cargo o comisión **REGIDOR MUNICIPAL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/1924**

Teléfono laboral **3412853111**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **49650**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Tamazula de Gordiano**

Colonia **CENTRO**

Calle **ZONA PEATONAL 56, SAN JOSE DEL PLATANAR**

Número exterior **56**

Número interior **56**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Federal**

Ámbito público **Organo autonomo**

Nombre de la institución **INSTITUTO MEXICANO DEL
SEGURO SOCIAL**

RFC de la institución **IMS421231145**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **MEDICO AREA DE URGENCIAS Y CONSULTA**

GENERAL

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

Fecha de salida **01/10/2024**

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]**

[REDACTED] Número exterior **[REDACTED]**

Ciudadano extranjero **[REDACTED]**

Dependiente económico **[REDACTED]**

Actividad laboral **[REDACTED]**

Sector público **[REDACTED]**

Ámbito público **[REDACTED]**

Nombre del Ente público **[REDACTED]**

Área de adscripción **[REDACTED]**

Empleo,Cargo o
Comisión **[REDACTED]**

Funciones principales **[REDACTED]**

Salario mensual neto **[REDACTED]**

Moneda **[REDACTED]**

Fecha de ingreso al
empleo **[REDACTED]**

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DEPENDIENTE 2

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(SITUACIÓN ACTUAL)

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 23,800**

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 mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

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

II.3.- Remuneración mensual 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 mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 23,800**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

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

Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 503,800**

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) **\$ 239,000** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

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 **Peso mexicano**

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

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) **\$ 239,000** 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) **██████████** 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)) **\$ 719,000** C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones **██████████**

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Otro (especifique)**

Titular **██████████**

Porcentaje de Propiedad **██████████**

Superficie de terreno **██████████**

Unidad de medida del terreno **██████████**

Superficie de la construcción **██████████**

Unidad de medida construcción **██████████**

Forma de adquisición **██████████**

Datos del registro público de la propiedad **██████████**

Forma de Pago **██████████**

Valor Aquisición **██████████**

Moneda **██████████**

Fecha Adquisición **██████████**

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

██████████

Domicilio - País **██████████**

Domicilio - Calle **██████████**

Domicilio - Número exterior **██████████**

Domicilio - Número interior **██████████**

Domicilio - Colonia/localidad **██████████**

Domicilio - Entidad Federativa **██████████**

Domicilio - Municipio **██████████**

Domicilio - CP **██████████**

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 **DOGDE**

Modelo **DURANGO**

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 **\$ 290,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **15/11/2024**

En caso de baja del vehículo incluir motivo **VENTA**

Aclaraciones/Observaciones **[REDACTED]**

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

NO APLICA

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**