CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

4aebae48-8edc-46ef-8deb-569ad11d2d07

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ESPARZA JOYA ABELARDO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ABELARDO**

Primer apellido **ESPARZA**

Segundo apellido **JOYA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **joyaabelardo@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **18 de Marzo**

Carrera o área de conocimiento **Primaria**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/06/1986**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **ASEADOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **05/04/2018**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48420**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle

Número exterior

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 60,000**

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) **$ 60,000**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 60,000**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

96e3aa38-25c8-4c91-87cc-80248e4df916

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GONZALEZ AVALOS ACELA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ACELA**

Primer apellido **GONZALEZ**

Segundo apellido **AVALOS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **acelagonz48@outlook.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **josefa ortiz de dominguez**

Carrera o área de conocimiento **no aplica**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **30/06/1954**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **17 - OFICIALIA MAYOR ADMINISTRATIVA**

Eempleo, cargo o comisión **INTENDENTE**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

AMBITO PUBLICO

Cargo/puesto **INTENDENTE**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Otro (Especifique) INTENDENTE**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 138,421**

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) **$ 138,421**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 138,421**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

b472284f-1c68-4c33-89df-c3a07f03e39e

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ESPINDOLA CASTILLON ADILENE GUADALUPE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ADILENE GUADALUPE**

Primer apellido **ESPINDOLA**

Segundo apellido **CASTILLON**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **adileneguadalupeespindolacasti@gmail.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 america latina**

Carrera o área de conocimiento **asistente educativo**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **05/12/2025**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **38 - CADI**

Eempleo, cargo o comisión **MAESTRA DE PREESCOLAR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2025**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **la hermita**

Calle **j encarnacion ahumada**

Número exterior **23**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **cadi**

RFC de la institución **SDI8610168WA**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

cadi

Cargo/puesto **maestra**

Fecha de ingreso **02/05/2025**

Fecha de salida **02/05/2025**

Funciones principales **Otro (Especifique) maestra de preescolar**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

MADRE

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]

Sector público [redacted]

Ámbito público [redacted]

Nombre del Ente público [redacted]

Área de adcripción [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]

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]

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) **$ 4,977**

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) **$ 4,977**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 14,931**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

7516de86-c1e4-4dd7-8887-c5a58e630435

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Lun 18 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CARDENAS GARCIA ADRIANA ARACELI

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ADRIANA ARACELI**

Primer apellido **CARDENAS**

Segundo apellido **GARCIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **adriara9408@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **ESCUELA PREPARATORIA REGIONAL MODULO TUITO**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **07/08/1997**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **04 - CONTRALORIA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

ADMINISTRATIVA

Cargo/puesto **secretaria**

Fecha de ingreso **01/05/2021**

Fecha de salida **31/12/2021**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 132,316**

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) **$ 132,316**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 132,316**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

8e20a4d8-a391-4ee7-9c19-4ad79f8f74a1

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: JAIMES ARAIZA ADRIANA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ADRIANA**

Primer apellido **JAIMES**

Segundo apellido **ARAIZA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **jorady07@hotmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **PREPARATORIA No. 5**

Carrera o área de conocimiento **BACHILLERATO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/02/1994**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **27 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

AMBITO PUBLICO

Cargo/puesto **SECRETARIA**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 137,373**

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) **$ 137,373**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 145,396**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

efe06736-85d3-443a-910c-cdcb361ce684

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CASTILLON GONZALEZ AIDA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **AIDA**

Primer apellido **CASTILLON**

Segundo apellido **GONZALEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **aidacastillon23@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **cobaej**

Carrera o área de conocimiento **informatica**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/07/2007**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **17 - OFICIALIA MAYOR ADMINISTRATIVA**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales **Administración de recursos humanos**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **#12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 11,062,785**

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) **$ 11,062,785**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 11,278,785**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

987ecc2f-750a-4cdb-8d00-51730fbc8f33

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CARDENAS GARCIA HAIDEE GUILLERMMINA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **HAIDEE GUILLERMMINA**

Primer apellido **CARDENAS**

Segundo apellido **GARCIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **aide-cardenas65@hotmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE JALISCO**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

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

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **32 - PENSIONES JUBILACIONES**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA B**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

PENSIONADA

Cargo/puesto **SECRETARIA B**

Fecha de ingreso **01/01/2022**

Fecha de salida **31/12/2022**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 176,302**

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) **$ 176,302**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 176,302**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

c0baed89-2a70-4bc9-964c-6356d02db3dd

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: VICENTE RODRIGUEZ ALDO RAUL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALDO RAUL**

Primer apellido **VICENTE**

Segundo apellido **RODRIGUEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **aldoraul_048@hotmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **ESCUELA TECNICA 137**

Carrera o área de conocimiento **N/A**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **31/07/2012**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **ASEADOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior

Número interior **12**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 156,046**

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) **$ 156,046**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 156,046**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

7c551d96-f239-423b-9f01-502f7d5145c3

Fecha de declaración: Mar 19 May 2026
Fecha de recepción: Mar 19 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GARCIA RESENDIZ ALEJANDRA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALEJANDRA**

Primer apellido **GARCIA**

Segundo apellido **RESENDIZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **dagarciaresendiz@gmail.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 **univesidad de guadalajara**

Carrera o área de conocimiento **administración de las organizaciones**

Estatus **CURSANDO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **13/05/2025**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **21 - DESARROLLO SOCIAL**

Eempleo, cargo o comisión **JEFE DE PROGRAMAS SOCIALES**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **05/01/2016**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES, JALSCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

SERVICIO PUBLICO

Cargo/puesto **JEFE DE PROGRAMAS SOCIALES**

Fecha de ingreso **01/10/2024**

Fecha de salida **30/09/2025**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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]

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) **$ 117,600**

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) **$ 117,600**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 117,600**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

9e34d80d-c6ec-48c4-bed2-b3f0272a6f26

Fecha de declaración: Mar 19 May 2026
Fecha de recepción: Mar 19 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: BUSTAMANTE HERNANDEZ ALEJANDRO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALEJANDRO**

Primer apellido **BUSTAMANTE**

Segundo apellido **HERNANDEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **Alejandro.bustamante.h@gmail.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 **BRIGHTON AND HOVE CITY COLLEGE**

Carrera o área de conocimiento **BIOLOGIA Y PERMACULTURA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **24/07/2005**

País de la inscitución educativa **Reino Unido**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **41 - ECOLOGIA**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **COLONIA CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 1,977,376**

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) **$ 1,977,376**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 1,977,376**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

e54349a2-3450-4eb8-a2fe-48e45423e03b

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ JOYA ALEJANDRO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALEJANDRO**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **JOYA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **guillermo2rd@gmail.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 [redacted]

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 **Centro Universitario de la Costa**

Universidad de Guadalajara

Carrera o área de conocimiento **contaduría publica**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **24/03/2010**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **16 - DESARROLLO RURAL Y MEDIO AMBIENTE**

Eempleo, cargo o comisión **JEFE DE FOMENTO AGROPECUARIO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **15/10/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **servicios turisticos exclusivos sa de cv**

RFC de la institución **STE920923AC3**

Sector/industria **Servicios corporativos**

Cargo/puesto **auditor interno**

Fecha de ingreso **01/09/2015**

Fecha de salida **31/07/2017**

Funciones principales **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 121,440**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **$ 140,000**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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

Monto: **$ 140,000**

Moneda: **Peso mexicano**

Razón social: **venta de cafe**

Tipo de negocio: **cafeteria**

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) **$ 261,440**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 261,440**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones [redacted]

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

788fd794-cdd2-4686-8a12-c4a5fda17517

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ ORTEGA ALEXIS IVAN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALEXIS IVAN**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **ORTEGA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **rodriguezortegaalexisivan@gmail.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 ***Modificar***

Nivel **PRIMARIA**

Institución educativa **JOSEFINA CASTILLO**

Carrera o área de conocimiento **N/A**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **31/07/2002**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **ASEADOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 154,368**

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) **$ 154,368**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 154,368**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

c05c6509-081a-4ef7-8452-9717427c10bd

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: DIAZ RODRIGUEZ ALEIDA MAYANIN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALEIDA MAYANIN**

Primer apellido **DIAZ**

Segundo apellido **RODRIGUEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **sindicatura@cabocorrientes.gob.mx**

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 **Centro educativo Valles Virtual**

Carrera o área de conocimiento **Ciencias de la educacion**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **30/09/2024**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **03 - SINDICATURA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **SINDICO MUNICIPAL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690465**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Servicios corporativos**

Cargo/puesto **sindica**

Fecha de ingreso **01/10/2024**

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

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

PADRE

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

MADRE

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(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) **$ 325,920**

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) **$ 325,920**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 325,920**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **FORD ESCAPE**

Modelo **2011**

Año **2011**

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

[redacted]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **$ 120**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **20/02/2018**

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

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona ***Fisica***

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 BANCOMER**

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual) [redacted]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [redacted]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

abe5de3b-c40d-4bc7-9b53-47d90a533cf5

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SOLIS ALFREDO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALFREDO**

Primer apellido **SOLIS**

Segundo apellido

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **alfredo_solis60@hotmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **INEA**

Carrera o área de conocimiento **-**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **31/07/1992**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **CHOFER**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 168,120**

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) **$ 168,120**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 168,120**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

6fab980d-8ff6-4582-9ab8-c52401e67c6e

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GOMEZ GARCIA ALICIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALICIA**

Primer apellido **GOMEZ**

Segundo apellido **GARCIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **alisforestal@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **Centro de Estudios Arquimides Acapulco A.C.**

Carrera o área de conocimiento **Bachillerato General**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **18/02/1925**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **15 - OFICIALIA DE REGISTRO CIVIL**

Eempleo, cargo o comisión **OFICIAL DE REGISTRO CIVIL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/08/2024**

Teléfono laboral **3222690276**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Organo autonomo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL**

Fecha de ingreso **01/01/2020**

Fecha de salida **31/12/2020**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 205,789**

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) **$ 205,789**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 205,789**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

81be2bdf-b197-4471-a82f-5c5b2083aeae

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Lun 18 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: JOYA CRUZ ALMA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALMA**

Primer apellido **JOYA**

Segundo apellido **CRUZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **almac3512@gmail.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 **Utel**

Carrera o área de conocimiento **Ing. en Sistemas**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **07/07/2022**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación ***Agregar***

Nivel **BACHILLERATO**

Institución educativa **Emsad 2**

Carrera o área de conocimiento **tec. en administracion de empresas**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **16/07/2007**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **11 - PADRON Y LICENCIAS**

Eempleo, cargo o comisión **JEFE DE PADRON Y LICENCIAS**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2026**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **0**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 6,033**

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) **$ 6,033**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 6,033**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

899e96e3-77fa-4665-b673-2d6b0e2e78c8

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Lun 18 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PLACITO JOYA ALMA ROSA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALMA ROSA**

Primer apellido **PLACITO**

Segundo apellido **JOYA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **almarosapj@hotmail.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 **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**

Institución educativa **INSTITUTO COMERCIAL VALLARTENCE**

,A.C.

Carrera o área de conocimiento **CONTADOR PRIVADO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **20/06/1988**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **19 - PLANEACION Y DESARROLLO URBANO**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2010**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **SECRETARIA**

Fecha de ingreso **01/01/2010**

Fecha de salida **01/01/2010**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 119,782**

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) **$ 119,782**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 119,782**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES

GOBIERNO MUNICIPAL 2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

c9e89cb0-8439-4395-8ea3-b5078b8305f3

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Mar 19 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: BERNAL SPILLER ALMA YUDIT

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 - 2027

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALMA YUDIT**

Primer apellido **BERNAL**

Segundo apellido **SPILLER**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **yuditbernal83@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **preparatoria regional modulo el tuito**

Carrera o área de conocimiento **no aplica**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **18/07/2003**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **21 - DESARROLLO SOCIAL**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **H.ayuntamiento de cabo corrientes**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

administrativo

Cargo/puesto **secretaria**

Fecha de ingreso **01/01/2022**

Fecha de salida **31/12/2025**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 230,624**

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) **$ 230,624**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 230,624**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

c910ad38-c323-45b5-81ca-94b4de82c465

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ OCHOA AMAIRANI BETSAIRA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **AMAIRANI BETSAIRA**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **OCHOA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **betsaira38@gmail.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 **primer colegio de manzanillo**

Carrera o área de conocimiento **asistente educativo**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **20/02/2015**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **38 - CADI**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE SALA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales

Fecha de toma de posesión/conclusión **07/01/2017**

Teléfono laboral **3222690760**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio

Colonia **hermita**

Calle **j encarnacion ahumada**

Número exterior **23**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **cadi**

RFC de la institución **SDI8610168WA**

Sector/industria

Cargo/puesto **asistente de sala**

Fecha de ingreso **07/01/2017**

Fecha de salida **31/05/2024**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 995,506**

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) **$ 995,506**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 995,506**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

33e86f73-f174-4aae-8d64-939b63a16ed5

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: MATA GONZALEZ REINA AMERICA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **REINA AMERICA**

Primer apellido **MATA**

Segundo apellido **GONZALEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **america.matglez@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **universidad de Guadalajara modulo tuito**

Carrera o área de conocimiento **Bachillerato General por**

Competencias

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **18/07/2017**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **16 - DESARROLLO RURAL Y MEDIO AMBIENTE**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Administración de bienes**

Fecha de toma de posesión/conclusión **05/08/1925**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **bugambilias**

Calle **bugambilias**

Número exterior **55**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **hilton**

RFC de la institución **SRE071217T85**

Sector/industria **Servicios de alojamiento**

Cargo/puesto **limpieza**

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. 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) **$ 109,112**

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) **$ 109,112**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 109,112**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

030fede7-5760-4872-8835-063dee8da2c4

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: OLIVERA MORENO ANA GABRIELA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ANA GABRIELA**

Primer apellido **OLIVERA**

Segundo apellido **MORENO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **Gabymoreno119@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **secundaria técnica 137**

Carrera o área de conocimiento **secundaria**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **14/07/2015**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **38 - CADI**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE SALA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **10/06/2020**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **la hermita**

Calle **j.encarnacion ahumada**

Número exterior **23**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **cadi aprendamos jugando**

RFC de la institución **SDI8610168WA**

Sector/industria

Cargo/puesto **auxiliar de sala**

Fecha de ingreso **10/07/2020**

Fecha de salida **10/07/2020**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 4,200**

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) **$ 4,200**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 4,200**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

520ed4e6-1996-449b-9bde-42dd7a8f8924

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CARDENAS GARCIA ANA LILIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ANA LILIA**

Primer apellido **CARDENAS**

Segundo apellido **GARCIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **analiliacardenasgarcia@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **SECUNDARIA TECNICA No. 3**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **30/06/1985**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **22 - CADI**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE SALA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

EDUCATIVO

Cargo/puesto **AUXILIAR DE SALON**

Fecha de ingreso **01/01/2021**

Fecha de salida **31/12/2021**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 77,064**

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) **$ 77,064**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 77,064**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

46a5d432-a0a3-4092-8679-104c592c3579

Fecha de declaración: Mie 27 May 2026
Fecha de recepción: Mie 27 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SALINAS MARTINEZ ANDREA JAZMIN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ANDREA JAZMIN**

Primer apellido **SALINAS**

Segundo apellido **MARTINEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **jazminmtz0830@gmail.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 **CENTRO UNIVERCITARIO DIPA AC**

Carrera o área de conocimiento **ATENCION MEDICA PREHOSPITALARIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **25/05/2024**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Judicial**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **12 - PROTECCION CIVIL**

Eempleo, cargo o comisión **PARAMEDICO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión

Teléfono laboral **3324812468**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **cento**

Calle **c.jalisco**

Número exterior **3**

Número interior **1**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 9,200**

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) **$ 9,200**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 9,200**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

a7a9b902-c7b8-4822-af12-edbc67c65800

Fecha de declaración: Mar 19 May 2026
Fecha de recepción: Mar 19 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CRUZ ESTRADA ANGELES RAQUEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ANGELES RAQUEL**

Primer apellido **CRUZ**

Segundo apellido **ESTRADA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **a96_cruzestrada@hotmail.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 ***Modificar***

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **TECNOLOGICO SUPERIOR DE PUERTO VALLARTA**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN GASTRONOMIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **19/10/2021**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **32 - DELEGACIÓN EL REFUGIO SUCHITLÁN**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **10/10/2021**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48420**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL REFUIGO SUCHITLAN**

Calle **JUAREZ**

Número exterior **S/N**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 120,584**

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) **$ 120,584**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 120,584**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

0f050964-a11c-49c3-a803-d4af9bd6bcf0

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: HERNANDEZ ARAIZA ANTOANI ISAEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ANTOANI ISAEL**

Primer apellido **HERNANDEZ**

Segundo apellido **ARAIZA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **antoanih@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **CEBETA 140**

Carrera o área de conocimiento **BACHILLERATO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/06/2000**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **FONTANERO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **S/N**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 137,003**

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) **$ 137,003**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 137,003**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

c97cab60-177a-4e02-973c-2c4017a49561

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CRUZ LEPE BRANDON ARIEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **BRANDON ARIEL**

Primer apellido **CRUZ**

Segundo apellido **LEPE**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **bc215227@gmail.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 **CENTRO UNIVERSITARIO ARKOS**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN DERECHO**

Estatus **CURSANDO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **23/09/2023**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **16 - DESARROLLO RURAL Y MEDIO AMBIENTE**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE DESARROLLO RURAL Y MEDIO AMBIENTE**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 20,784**

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) **$ 20,784**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 20,784**

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)

NO APLICA

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)

APOYO # 1

Beneficiario del programa **Declarante**

Nombre del programa público **fertilizantes para el bienestar**

Institución que otorga el apoyo **Secretaria de Agricultura**

Nivel/orden de gobierno

Tipo de apoyo **Otro (Especifique)**

Forma de recepción **ESPECIE**

Valor mensual del apoyo **$ 0**

Moneda **Peso mexicano**

Especificación **El programa es otorgado para las y los agricultores**

Observaciones

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

c0176a94-a7eb-46c9-bbe0-dce438447839

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: BAÑUELOS LEDEZMA BRAYAN JOSE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **BRAYAN JOSE**

Primer apellido **BAÑUELOS**

Segundo apellido **LEDEZMA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **brayan29bl@outlook.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 DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN SEGURIDAD LABORAL PROTECCION CIVIL Y EMERGENCIAS**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **05/03/2025**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **12 - PROTECCION CIVIL**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **Ayuntamiento de Cabo Corrientes**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

Gobierno

Cargo/puesto **JEFE**

Fecha de ingreso **03/10/2016**

Fecha de salida **30/09/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 274,232**

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) **$ 274,232**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 274,232**

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 vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **VELOCI**

Modelo **REVENGE DINAMIC 200**

Año **2023**

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **$ 34,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **12/02/2023**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **HYUNDAI**

Modelo **GRAND I10**

Año **2026**

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **$ 0**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **28/02/2026**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

8aeadddd-968f-43da-aaeb-ab5d7d0cac6b

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GOMEZ GARCIA BRISELDA WENDOLYNE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **BRISELDA WENDOLYNE**

Primer apellido **GOMEZ**

Segundo apellido **GARCIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **brisi.garcia3@gmail.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 del Valle de México, Campus Guadalajara Sur**

Carrera o área de conocimiento **Licenciatura en Comercio Internacional**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **21/01/2018**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **30 - DELEGACION YELAPA**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **13/11/2024**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48440**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL CENTRO**

Calle **MOJARRO**

Número exterior **111**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Organo autonomo**

Nombre de la institución **RESTAURANTE LOS ABUELOS**

RFC de la institución **HULF760120123**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

prestación de servicios

Cargo/puesto **CAJERA**

Fecha de ingreso **29/10/2020**

Fecha de salida **18/06/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 100,800**

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 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) **$ 100,800**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 100,800**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

82c2c26b-e1b7-48e5-af81-2e57a37f454c

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ROBLES DIAZ CARLOS ENRIQUE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CARLOS ENRIQUE**

Primer apellido **ROBLES**

Segundo apellido **DIAZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **peri_cat@hotmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **SECUNDARIA TECNICA 137, MACLOVIO MILLAN MARTINEZ**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **18/06/1989**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **18 - OBRAS PUBLICAS**

Eempleo, cargo o comisión **JEFE DE MANTENIMIENTO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Construcción**

Cargo/puesto **JEFE DE MANTENIMIENTO**

Fecha de ingreso **01/01/2022**

Fecha de salida **31/12/2022**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 205,789**

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) **$ 205,789**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 205,789**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

0a64121f-5b55-439f-93e0-96a63c5d6248

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: FLORES CARDENAS CARLOS ALEJANDRO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CARLOS ALEJANDRO**

Primer apellido **FLORES**

Segundo apellido **CARDENAS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **lcpya.cardenas@gmail.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 de Especialidades**

Carrera o área de conocimiento **Contaduria y Auditoria**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **02/07/2021**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **37 - DIF**

Eempleo, cargo o comisión **ENCARGADA PROTECCION A LA INFANCIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **15/06/2025**

Teléfono laboral **3221365232**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **1ro de Abril**

Número exterior **10**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 38,670**

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) **$ 38,670**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 38,670**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

8d1f5cb0-f640-474c-aad9-9d559fe2629b

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ARAIZA GONZALEZ CARLOS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CARLOS**

Primer apellido **ARAIZA**

Segundo apellido **GONZALEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **carlosaraiza2022@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **LIC. BENITO JUAREZ EL TUITO**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **30/07/1980**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **27 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **MAQUINISTA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Transportes**

Cargo/puesto **MAQUINISTA**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 153,535**

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) **$ 153,535**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 153,535**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

c4fbe1f0-e055-4a7e-af26-6a0c050b6142

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: AMADOR AMARAL CARLOS HUMBERTO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CARLOS HUMBERTO**

Primer apellido **AMADOR**

Segundo apellido **AMARAL**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **carloshumberto_89@outlook.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **AGUSTIN FLORES**

Carrera o área de conocimiento **-**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **31/07/1996**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **ASEADOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 150,391**

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) **$ 150,391**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 150,391**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

cf1a5076-3947-42e2-b7aa-4acb57a44ad8

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ GONZALEZ CARLOS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CARLOS**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **GONZALEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **carlosrodriguez2985@outlook.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **ESCUELA TELESECUNDARIA OTOLIO MONTAÑO**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **30/07/1997**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **35 - SALA DE REGIDORES**

Eempleo, cargo o comisión **REGIDOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48427**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **Chacala**

Calle **Av Mexico**

Número exterior **362**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **H AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

ASTENCION AL PUBLICO

Cargo/puesto **DELEGADO**

Fecha de ingreso **01/10/2021**

Fecha de salida **30/09/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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]

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) **$ 398,164**

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) **$ 398,164**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 398,164**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

ed2c8a54-e797-415c-834d-f988dae5639f

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ESTRADA MEZA CAROLINA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CAROLINA**

Primer apellido **ESTRADA**

Segundo apellido **MEZA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **carolinaestradameza08@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **Lic. Agustin Yañez**

Carrera o área de conocimiento **Secundaria**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **20/06/1992**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **32 - DELEGACIÓN EL REFUGIO SUCHITLÁN**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE LIMPIEZA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **04/11/2021**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48420**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **El Refugio Suchitlan**

Calle **JUAREZ**

Número exterior

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 60,000**

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) **$ 60,000**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 60,000**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

9e4de674-07b7-4d5b-b8b7-9d960d3a970c

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GONZALEZ BETANCOURT CINDY DANIARY

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CINDY DANIARY**

Primer apellido **GONZALEZ**

Segundo apellido **BETANCOURT**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **daniary_0919@outlook.es**

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 ***Modificar***

Nivel **BACHILLERATO**

Institución educativa **Preparatoria Regional de Puerto Vallarta**

MODULO TUITO

Carrera o área de conocimiento **BACHILLERATO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **20/05/2010**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **02 - SECRETARIA GENERAL**

Eempleo, cargo o comisión **JEFA DE ARCHIVO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **13/02/2020**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **SUPERMERCADOS EL MEXICANO**

RFC de la institución **ORMAAZ060692EI**

Sector/industria **Comercio al por menor**

Cargo/puesto **CAJERA**

Fecha de ingreso **01/02/2012**

Fecha de salida **15/05/2017**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 9,492**

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) **$ 9,492**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 14,992**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

857e9403-423a-479a-ac87-e1a2479105f1

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: BALLESTEROS ROBLES CLAUDIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CLAUDIA**

Primer apellido **BALLESTEROS**

Segundo apellido **ROBLES**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ballesterosroblesclaudia@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA**

Carrera o área de conocimiento **PRIMARIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **10/07/1981**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **PARQUES Y JARDINES**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **09/11/2021**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48420**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **IXTLAHUAHUEY**

Calle **BENITO JUAREZ**

Número exterior **S/N**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 72,000**

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) **$ 72,000**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 72,000**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

8e62f444-0910-4ed9-a688-3fdddd4117d8

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ MENDOZA CLAUDIA YANELY

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CLAUDIA YANELY**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **MENDOZA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **yanel219@hotmail.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 **Centro universitario de la costa**

Carrera o área de conocimiento **Lic en administración**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **19/06/2009**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **09 - PROVEDURIA**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690388**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **El tuito**

Calle **Portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **12**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **Municipio de cabo corrientes**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Servicios profesionales**

Cargo/puesto **Secretaria**

Fecha de ingreso **01/10/2019**

Fecha de salida **30/09/2021**

Funciones principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 201,731**

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) **$ 201,731**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 201,731**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

faf5738e-bf19-481d-ab8a-398ebf9f525a

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: AGUIRRE JOYA CRISTIAN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CRISTIAN**

Primer apellido **AGUIRRE**

Segundo apellido **JOYA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **cristian12joya@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **Emsad02**

Carrera o área de conocimiento **Informatica administrativa**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **18/06/2018**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **05/07/2021**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48420**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **El Refugio Suchitlan**

Calle **JUAREZ**

Número exterior

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 120,584**

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) **$ 120,584**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 120,584**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

dde623b9-9911-4b63-b3eb-72b712d60ed4

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GONZALEZ GORDIAN CRISTIAN ALI

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CRISTIAN ALI**

Primer apellido **GONZALEZ**

Segundo apellido **GORDIAN**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **che_albiceleste11@hotmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **Universidad de Guadalajara**

Carrera o área de conocimiento **Bachillerato General**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **21/07/2008**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **22 - CADI**

Eempleo, cargo o comisión **MANTENIMIENTO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **Centro**

Calle **Portal Hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **0**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 139,078**

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) **$ 139,078**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 139,078**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

f671f70f-8a1d-4692-9f8d-b5f8ff86cc03

Fecha de declaración: Mie 27 May 2026
Fecha de recepción: Mie 27 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CARDENAS GARCIA DANIEL DE JESUS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **DANIEL DE JESUS**

Primer apellido **CARDENAS**

Segundo apellido **GARCIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **Cagd300583@hotmail.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 DE GUADALAJARA**

CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN TURISMO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **09/09/2005**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **19 - PLANEACION Y DESARROLLO URBANO**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIO TECNICO DE LA COMUR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

REGULARIZACIONES

Cargo/puesto **SECRETARIO TECNICO**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Habita en el domicilio del declarante

Ciudadano extranjero

Dependiente económico

Actividad laboral

Sector público

Ámbito público

Nombre del Ente público

Área de adcripción

Empleo,Cargo o Comisión

Funciones principales

Salario mensual neto

Moneda

Fecha de ingreso al empleo

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Nombre de vía

Número exterior

Observaciones y comentarios

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Ciudadano extranjero

Habita en el domicilio del declarante

Actividad laboral

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Tipo de vía

Nombre de vía

Número exterior

Número interior

Observaciones y comentarios

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) **$ 151,302**

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) **$ 151,302**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 244,902**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

978c6bfe-ec01-4c5c-82e1-2e42112c1f12

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GONZALEZ CARDENAS DIANA FERNANDA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **DIANA FERNANDA**

Primer apellido **GONZALEZ**

Segundo apellido **CARDENAS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **gonzalezcardenasdiana@gmail.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 **vizcaya de las americas**

Carrera o área de conocimiento **psicologia**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **25/07/2017**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **22 - CADI**

Eempleo, cargo o comisión **MAESTRA DE PREESCOLAR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Servicios profesionales**

Cargo/puesto **MAESTRA DE PREESCOLAR**

Fecha de ingreso **01/01/2021**

Fecha de salida **31/12/2021**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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(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) **$ 103,416**

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) **$ 103,416**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 103,416**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

5a480a57-4f5a-4860-85b3-2bd30c9959a4

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ANDRADE SALDAÑA DIEGO ARMANDO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **DIEGO ARMANDO**

Primer apellido **ANDRADE**

Segundo apellido **SALDAÑA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **chacala351@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **Preparatoria Regional De Puerto Vallarta**

Carrera o área de conocimiento **Ninguna**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **11/10/2005**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación ***Agregar***

Nivel **BACHILLERATO**

Institución educativa **Preparatoria Regional De Puerto Vallarta**

Carrera o área de conocimiento **Ninguna**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **11/10/2005**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **39 - DELEGACION CHACALA**

Eempleo, cargo o comisión **MANTENIMIENTO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **21/10/2024**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **49427**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **Chacala**

Calle **Avenida mexico**

Número exterior **X**

Número interior **X**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 22,511**

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) **$ 22,511**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 22,511**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

0a6176ce-7ce7-4896-a628-023106466dd5

Fecha de declaración: Vie 29 May 2026
Fecha de recepción: Vie 29 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: MENDOZA PRADO DIEGO DONALDO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **DIEGO DONALDO**

Primer apellido **MENDOZA**

Segundo apellido **PRADO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **diego.mendoz23@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **Colegio de bachilleres Emsad 7**

Carrera o área de conocimiento **Informática**

Estatus **CURSANDO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **17/06/2015**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **12 - PROTECCION CIVIL**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE PROTECCION CIVIL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/02/2026**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **La hermita**

Calle **Vicente guerrero**

Número exterior **3**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 8,792**

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) **$ 8,792**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 8,792**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

16b36412-e3e5-4aaf-899a-65e11832e72d

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GARCIA ORDOÑEZ DORA MARIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **DORA MARIA**

Primer apellido **GARCIA**

Segundo apellido **ORDOÑEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **doratuito@gmail.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 [redacted]

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 **NORMAL SUPERIOR DE CD GUZMAN**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIADA EN PSICOLOGIA Y PREESCOLAR**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **18/06/1982**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **35 - SALA DE REGIDORES**

Eempleo, cargo o comisión **REGIDOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3221688949**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNCIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **GAOD621220993**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

AMA DE CASA

Cargo/puesto **REGIDOR**

Fecha de ingreso **01/10/2024**

Fecha de salida **30/12/2024**

Funciones principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

OTRO(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(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) **$ 101,534**

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) **$ 101,534**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 101,534**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones [redacted]

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**
Tipo de vehiculo **Otro (especifique) NINGUNO**
Titular
Marca [redacted]
Modelo [redacted]
Año [redacted]
Número de serie [redacted]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [redacted]
[redacted]

Forma de adquisición [redacted]
Forma de Pago [redacted]
Valor Aquisición [redacted]
Moneda [redacted]
Fecha Adquisición [redacted]
En caso de baja del vehículo incluir motivo **VENTA**
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)

NO APLICA

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)

APOYO # 1

Beneficiario del programa **Cónyuge**

Nombre del programa público [redacted]

Institución que otorga el apoyo [redacted]

Nivel/orden de gobierno [redacted]

Tipo de apoyo [redacted]

Forma de recepción [redacted]

Valor mensual del apoyo [redacted]

Moneda [redacted]

Especificación [redacted]

Observaciones

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

Cliente principal # 1

Tipo de relación

¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión? [redacted]

Nombre de la empresa o servicio que proporciona [redacted]

RFC empresa [redacted]

Cliente principal [redacted]

Nombre completo de la persona Fisica [redacted]

RFC [redacted]

Sector productivo al que pertenece [redacted]

Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente [redacted]

Moneda [redacted]

País donde se encuentra el cliente principal [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

86c79833-a6c5-4055-b5ee-bb0f22b38462

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GOMEZ BAÑUELOS EDGAR

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **EDGAR**

Primer apellido **GOMEZ**

Segundo apellido **BAÑUELOS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ingresoscabocorrientes@gmail.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 GUADALARA**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN CONTADURÍA PUBLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **22/08/2003**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **05 - HACIENDA PUBLICA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **JEFE DE ZOFEMAT**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **322690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **S/N**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL**

Fecha de ingreso **01/10/2018**

Fecha de salida **30/09/2021**

Funciones principales **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 224,274**

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) **$ 224,274**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 274,274**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

2eae0aa4-c4ea-4c6a-9fbb-fa34816f1150

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: JOYA GARCIA EDGAR

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **EDGAR**

Primer apellido **JOYA**

Segundo apellido **GARCIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **eedgar_garcia63@hotmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **HERMELINDA PEREZ CURIEL**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **24/08/1975**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **PARQUES Y JARDINES**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 141,273**

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) **$ 141,273**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 141,273**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

6e3bd69b-c018-4d5e-b3a5-58e94048c4cb

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: TORRES HERNANDEZ EDREY EDELMIR

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **EDREY EDELMIR**

Primer apellido **TORRES**

Segundo apellido **HERNANDEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **edreytorres795@gmail.ocm**

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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DE JALISCO**

Carrera o área de conocimiento **EDUCACION BASICA**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **14/07/2005**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **27 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **CHOFER**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Transportes**

Cargo/puesto **CHOFER**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Otro (Especifique) OPERATIVO**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 145,087**

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) **$ 145,087**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 145,087**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

b0e250d4-b2f9-4667-8237-7253757ffa2a

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CASTILLON MORA EDSON OSVALDO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **EDSON OSVALDO**

Primer apellido **CASTILLON**

Segundo apellido **MORA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **edsoncastillon@hotmail.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 **instituto tecnologico superior de puerto vallarta**

Carrera o área de conocimiento **ingenieria en gestion empresarial**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **06/09/2019**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **05 - HACIENDA PUBLICA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **JEFE DE CATASTRO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **12/02/2019**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **12**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 198,059**

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) **$ 198,059**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 198,059**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

dfb652af-365e-4068-b9e3-3087666dea84

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GARCÍA MACIAS EFRAÍN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **EFRAÍN**

Primer apellido **GARCÍA**

Segundo apellido **MACIAS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **efraingm96@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **Ignacio Díaz Morales**

Carrera o área de conocimiento **Secundaria**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **08/07/2011**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **12 - PROTECCION CIVIL**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE PROTECCION CIVIL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **16/10/2024**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio

Colonia

Calle

Número exterior

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **Servicios administrativos argostal sa de cv**

RFC de la institución **SAA920226AX7**

Sector/industria **Comercio al por mayor**

Cargo/puesto **Supervisor de almacén**

Fecha de ingreso **30/11/2016**

Fecha de salida **25/08/2019**

Funciones principales **Administración de bienes**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 100,800**

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 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) **$ 100,800**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 101,800**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

20d3f767-d29b-4207-be9e-ae0f8c204ff3

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ARAIZA NOYOLA ELENO YAMELIK

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ELENO YAMELIK**

Primer apellido **ARAIZA**

Segundo apellido **NOYOLA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **yamelik.araiza@hotmail.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 **CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN ADMINISTRACION**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **16/07/2009**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **05 - HACIENDA PUBLICA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **ENCARGADO DE HACIENDA PUBLICA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **ENCARGADO DE HACIENDA MUNICIPAL**

Fecha de ingreso **01/08/2021**

Fecha de salida **30/09/2024**

Funciones principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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(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) **$ 459,042**

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) **$ 459,042**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 459,042**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

d7842278-22e0-4829-8bbb-cbefabbd36ff

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: IBARRA GOMEZ ELIAS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ELIAS**

Primer apellido **IBARRA**

Segundo apellido **GOMEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ibagomex06@hotmail.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 ***Modificar***

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO VALLARTA**

Carrera o área de conocimiento **INGENIERÍA EN ELECTROMECÁNICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **04/10/2010**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **ENCARGADO DE PLANTA DE TRATAMIENTO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **0**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Servicios profesionales**

Cargo/puesto **ENCARGADO DE PLANTA DE TRATAMIENTO**

Fecha de ingreso **01/09/2021**

Fecha de salida **31/12/2021**

Funciones principales **Áreas técnicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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(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) **$ 301,084**

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) **$ 301,084**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 301,084**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Sin cambio**

Tipo de Inmueble **Terreno**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **200**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **0**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Herencia**

Datos del registro público de la propiedad [redacted]

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Aquisición **$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **01/01/2005**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? **None**

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 *** **DONACION**

Aclaraciones/Observaciones

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

495b822a-4d1e-43d3-b146-9ba7866133fc

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SOLIS ZEPEDA EMMANUEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **EMMANUEL**

Primer apellido **SOLIS**

Segundo apellido **ZEPEDA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **solisemmanuel@gmail.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 ***Modificar***

Nivel **BACHILLERATO**

Institución educativa **COBAEJ BOCA DE TOMATLAN**

Carrera o área de conocimiento **COMPUTACION**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **08/07/2020**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **12 - PROTECCION CIVIL**

Eempleo, cargo o comisión **OPERATIVO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **16/01/2022**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 128,746**

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) **$ 128,746**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 128,746**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

2770e692-266e-45b6-8605-14a9b2d9537d

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Lun 18 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: VICENCIO SOLIS ENRIQUE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ENRIQUE**

Primer apellido **VICENCIO**

Segundo apellido **SOLIS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **54enriquesolisvicencio@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **ESC.TEC. INDUSTRIAL #49**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **08/06/1971**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **11 - PADRON Y LICENCIAS**

Eempleo, cargo o comisión **INSPECTOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO, EL TUITO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **0**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 4,400**

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) **$ 4,400**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 4,400**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

716a9634-27d5-478b-ae62-e74425532898

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ GIL ERNESTO ALEJANDRO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ERNESTO ALEJANDRO**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **GIL**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **alejandro03_09@outlook.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

MODULO TUITO

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **24/07/2010**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **05 - HACIENDA PUBLICA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **CHOFER**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)** **SERVICIO DE CHOFER**

Cargo/puesto **CHOFER**

Fecha de ingreso **15/03/2021**

Fecha de salida **30/09/2021**

Funciones principales **Otro (Especifique) MANEJO VEHICULO**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 174,353**

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) **$ 174,353**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 174,353**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

b29b5d8f-8ef4-459f-937a-c05a6a87bebe

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Lun 18 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PASCUAL AMARAL ESPERANZA SOFIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ESPERANZA SOFIA**

Primer apellido **PASCUAL**

Segundo apellido **AMARAL**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **amaralesparza73@gmail.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 **CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN BIOLOGIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **04/03/2022**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **29 - DELEGACION LAS JUNTAS Y LOS VERANOS**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **25/11/2024**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48425**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **LAS JUNTAS Y LOS VERANOS**

Calle **8 DE ENERO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **JARDIN BOTANICO DE VALLARTA**

RFC de la institución **VBG060725J16**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

PRIVADO

Cargo/puesto **BIOLOGO**

Fecha de ingreso **19/07/2022**

Fecha de salida **10/04/2024**

Funciones principales **Otro (Especifique) PROPGACION IN VITRO Y ADMINISTRACION DE LABORATORIO**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 98,400**

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) **$ 98,400**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 98,400**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

2bed7917-4ada-4bf9-8d8e-857e71508377

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ROBLEZ CRUZ ESTHER VIRIDIANA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ESTHER VIRIDIANA**

Primer apellido **ROBLEZ**

Segundo apellido **CRUZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **kenia121102@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **SECUNDARIA TECNICA 137 MACLOVIO MILLAN MARTINEZ**

Carrera o área de conocimiento **SECUNDARIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **19/07/1999**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **17 - OFICIALIA MAYOR ADMINISTRATIVA**

Eempleo, cargo o comisión **INTENDENTE**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **25/08/2025**

Teléfono laboral **3221365232**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **PORTAL MORELOS**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 32,000**

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) **$ 32,000**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 32,000**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

8ff7c0c3-b9f1-4b2b-bf9f-218398e9ce0e

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PEREZ GOMEZ EVER

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **EVER**

Primer apellido **PEREZ**

Segundo apellido **GOMEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **everperez0930@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ EL TUITO**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/08/1972**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **27 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **MAQUINISTA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2022**

Teléfono laboral **3222690101**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

OBRAS PUBLICAS

Cargo/puesto **MAQUINISTA**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 151,696**

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) **$ 151,696**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 151,696**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

739e2ad3-0447-4b3c-962b-ab1d23ccc9ac

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ARAIZA GONZALEZ EZEQUIEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **EZEQUIEL**

Primer apellido **ARAIZA**

Segundo apellido **GONZALEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ezequielaraizag@gmail.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 ***Modificar***

Nivel **PRIMARIA**

Institución educativa **primaria Josefa ortiz de dominguez**

Carrera o área de conocimiento **primaria**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **12/06/1953**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **28 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **CHOFER DE VOLTEO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/09/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **Municipio de Cabo Corrientes**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

Cargo/puesto **chofer**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Áreas técnicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 150,526**

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) **$ 150,526**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 150,526**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

78fc5494-1ebc-454f-905c-bb19d1b4db5c

Fecha de declaración: Mar 19 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: BARAJAS GARCIA FELIPE DE JESUS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **FELIPE DE JESUS**

Primer apellido **BARAJAS**

Segundo apellido **GARCIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **warrior_gen_13@hotmail.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 **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**

Institución educativa **INSTITUTO TECNOLOGICO DE MASCOTA**

Carrera o área de conocimiento **INGENIERIA EN INDUSTRIAS ALIMENTARIAS**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **17/06/2015**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **SUB DIRECTOR DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **0**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 205,789**

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) **$ 205,789**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 205,789**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

3947e330-061d-421e-8dae-2ac80e358368

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: IBARRA ROBLES FELIPE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **FELIPE**

Primer apellido **IBARRA**

Segundo apellido **ROBLES**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ibarraroblesfelipe1946@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **ESCUELA COMUNITARIA DEL TUITO**

Carrera o área de conocimiento **PRIMARIA**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/06/1956**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **11 - PADRON Y LICENCIAS**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR OPERATIVO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

LICENCIA COMERCIO

Cargo/puesto **AUXILIAR OPERATIVO**

Fecha de ingreso **01/01/2023**

Fecha de salida **31/12/2023**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 6,608**

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) **$ 6,608**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 6,608**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

99d106d6-f2a2-495e-9a2c-08e3a05011fb

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PALOMERA VILLA FELIX

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **FELIX**

Primer apellido **PALOMERA**

Segundo apellido **VILLA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **felixpalomeravilla@gmail.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 [redacted]

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 **PRIMARIA**

Institución educativa **la esperanza**

Carrera o área de conocimiento **EDUCACION BASICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **16/07/1968**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **PARQUES Y JARDINES**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/09/2024**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **el centro**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **s/n**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 130,437**

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) **$ 130,437**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 130,437**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

ce43a2f9-23ad-4424-a753-b7c79c56aec1

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: LEON RAMOS FERNANDO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **FERNANDO**

Primer apellido **LEON**

Segundo apellido **RAMOS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **fernandoleonramo408@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **COBAEJ**

Carrera o área de conocimiento **Informatica administrativa**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **08/07/2002**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **32 - DELEGACIÓN EL REFUGIO SUCHITLÁN**

Eempleo, cargo o comisión **DELEGADO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **15/10/2024**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48420**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL REFUIGO SUCHITLAN**

Calle **JUAREZ**

Número exterior **S/N**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 129,240**

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) **$ 129,240**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 129,240**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

83e1d05b-7bc7-4696-8313-04ed29d5e40d

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ ARAIZA FERNANDO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **FERNANDO**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **ARAIZA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **fernando010389@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **BENITO JUAREZ**

Carrera o área de conocimiento **SECUNDARIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/07/2004**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **37 - DIF**

Eempleo, cargo o comisión **OFICIAL DE SERVICIOS**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **15/08/2025**

Teléfono laboral **3221365232**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **1 DE ABRIL**

Número exterior

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 56,930**

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) **$ 56,930**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 56,930**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

fb5f3a11-4f87-4d10-be43-9acd1d11bcd3

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: BEDOY IBARRA FRANCISCO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **FRANCISCO**

Primer apellido **BEDOY**

Segundo apellido **IBARRA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **bedoyfrancisco86@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DE JALISCO**

Carrera o área de conocimiento **EDUCACION BASICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **10/07/1996**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **27 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **CHOFER**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2010**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Transportes**

Cargo/puesto **CHOFER**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Otro (Especifique) OPERATIVO**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 141,273**

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) **$ 141,273**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 141,273**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

de3942a1-5d0d-4f2d-98cc-ba1bf9215bf0

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: IBARRA ROBLES GABRIEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **GABRIEL**

Primer apellido **IBARRA**

Segundo apellido **ROBLES**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **gabrielibarra1955@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **VICENTE GUERRERO**

Carrera o área de conocimiento **-**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **31/07/1960**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE PANTEON**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 130,437**

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) **$ 130,437**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 130,437**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

33788d38-abd0-4a0d-b925-fe9a8def2853

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: LORENZO GUZMÁN GABRIELA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **GABRIELA**

Primer apellido **LORENZO**

Segundo apellido **GUZMÁN**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **gabrielalog90@gmail.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 VIZCAYA DE LAS AMERICAS**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN DERECHO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **05/09/2025**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **04 - CONTRALORIA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **CONTRALOR MUNICIPAL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

Fecha de ingreso **01/06/2015**

Fecha de salida **30/09/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 360,087**

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) **$ 360,087**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 360,087**

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)

Inversión # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona ***Fisica***

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 **BANCOMER BBVA**

RFC Institución o razón social **BBA830831LJ2**

Saldo de la fecha (situación actual) [redacted]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [redacted]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

e5fb79e8-6405-4b74-9d53-5e8f3ee9027f

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ URRUTIA GILBERTO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **GILBERTO**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **URRUTIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **gru_19@hotmail.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 ***Modificar***

Nivel **BACHILLERATO**

Institución educativa **UDG MODULO EL TUITO**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **10/06/2010**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **25 - SERVICOS MEDICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **ENCARGADO DE LA UNIDAD DE REHABILITACION MUNICIPAL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2018**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL TUITO**

Calle **1ro de Abril**

Número exterior **10**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 147,900**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **$ 62,244**

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)

Monto: **$ 62,244**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de ingreso: **Otro (Especifique)**

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **$ 210,144**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 210,144**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

1cbae390-1e81-4fc7-916e-4654459304e1

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: QUINTERO SANTANA GRICELDA

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 - 2027

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **GRICELDA**

Primer apellido **QUINTERO**

Segundo apellido **SANTANA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **gris_quinsan@hotmail.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 [redacted]

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 **CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN TURISMO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **20/02/2009**

País de la inscitución 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 CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **08 - UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y OFICIALIA DE PARTES**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y OFICIALIA DE PARTES**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **12**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **DIRECTORA DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y OFICIALÍA DE PARTES**

Fecha de ingreso **16/10/2022**

Fecha de salida **16/10/2024**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 293,478**

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) **$ 293,478**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 293,478**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Adaraciones / 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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

4e9edde0-77e6-4d9a-a4b1-85dc7a141d17

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PLACITO JOYA HECTOR JAVIER

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **HECTOR JAVIER**

Primer apellido **PLACITO**

Segundo apellido **JOYA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **javierplacito@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **icep**

Carrera o área de conocimiento **general**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/06/2015**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **12 - PROTECCION CIVIL**

Eempleo, cargo o comisión **OPERATIVO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Ciudad de México**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **el centro**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **0**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 157,295**

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) **$ 157,295**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 157,295**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

4b9187b3-6ecd-46f4-ba10-78ba577ec5c2

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PEREZ GOMEZ HECTOR

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **HECTOR**

Primer apellido **PEREZ**

Segundo apellido **GOMEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **hectornica2907@gmail.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 ***Modificar***

Nivel **PRIMARIA**

Institución educativa **SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DE JALISCO**

Carrera o área de conocimiento **EDUCACION BASICA**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **07/07/1970**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **27 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **MECANICO B**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/09/2023**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **MECANICO**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Otro (Especifique) REPARAR LOS VEHICULOS DEL AYUNTAMIENTO**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 160,168**

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) **$ 160,168**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 160,168**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

dc44ac41-c08b-40b5-afbc-b16b1f1244e2

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CASTILLON ROBLES HECTOR ROGELIO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **HECTOR ROGELIO**

Primer apellido **CASTILLON**

Segundo apellido **ROBLES**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **hconstruccion@hotmail.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 DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **ARQUITECTURA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **18/06/2005**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **19 - PLANEACION Y DESARROLLO URBANO**

Eempleo, cargo o comisión **PROYECTISTA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL TUITO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **PROYECTISTA**

Fecha de ingreso **01/01/2021**

Fecha de salida **01/10/2021**

Funciones principales **Otro (Especifique)**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 16,177,341**

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) **$ 16,177,341**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 16,177,341**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

59a76fce-0115-4fad-99e7-9497279c26a5

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CRUZ IBARRA HECTOR SAUL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **HECTOR SAUL**

Primer apellido **CRUZ**

Segundo apellido **IBARRA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ibarrasaul1821@gmail.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 DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIADO EN DERECHO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **19/07/2004**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **20 - PROGRAMAS ESTRATEGICOS**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE PROGRAMAS ESTRATEGICOS**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3221337324**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **DIRECTOR**

Fecha de ingreso **01/10/2024**

Fecha de salida **30/12/2025**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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

CUÑADO(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 3

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(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) **$ 235,056**

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) **$ 235,056**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 235,056**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

5055ea48-5db9-4068-8f50-566b1a02080a

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SANCHEZ SANTOS HILARIO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **HILARIO**

Primer apellido **SANCHEZ**

Segundo apellido **SANTOS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **hilariosanchez_12@hotmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **Benito Juarez**

Carrera o área de conocimiento **electricista**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/06/1985**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **ELECTRICISTA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Ciudad de México**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **moradas**

Calle **rio las moradas**

Número exterior **175**

Número interior **0**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 135,991**

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) **$ 135,991**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 135,991**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

a057882d-6ed8-4b86-80a3-e3db491ad6e5

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ROBLES ARAIZA HUGO OSWALDO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **HUGO OSWALDO**

Primer apellido **ROBLES**

Segundo apellido **ARAIZA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **robles_oswaldo@hotmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **BACHILLERATO REFGIONAL MODULO TUITO**

Carrera o área de conocimiento **BACHILLERARO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/06/2005**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **CHOFER**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **S/N**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 161,269**

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) **$ 161,269**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 161,269**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

46f05f8a-61ed-43a7-8ff0-1488ad41f582

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SAVALZA RODRIGUEZ IDOLINA ISABEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **IDOLINA ISABEL**

Primer apellido **SAVALZA**

Segundo apellido **RODRIGUEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **isabelsavalza7351@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **COBAEJ EMSAD 2**

Carrera o área de conocimiento **INFORMATICA ADMINISTRATIVA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **10/07/2006**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **37 - DIF**

Eempleo, cargo o comisión **OFICIAL DE SERVICIOS**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3221365232**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL CENTRO**

Calle **1 de abril**

Número exterior **20**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 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 NACIONAL DE ESTADISTICA Y GEOGRAFIA**

RFC de la institución **INE0804164Z7**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

DEPENDENCIA PUBLICA

Cargo/puesto **CENSOR**

Fecha de ingreso **06/02/2024**

Fecha de salida **17/06/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 6,200**

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) **$ 6,200**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 6,200**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

caf8938a-5977-43fb-b1dc-34d1104ac946

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: BRAVO TAPIA ILSE MARGARITA DEL ROCIO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ILSE MARGARITA DEL ROCIO**

Primer apellido **BRAVO**

Segundo apellido **TAPIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ilzze1991@hotmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **SECUNDARIA TECNICA 137, MACLOVIO MILLAN MARTINEZ**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/06/2006**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

atención al publico

Cargo/puesto **secretaria**

Fecha de ingreso **01/01/2022**

Fecha de salida **31/12/2022**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 137,373**

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) **$ 137,373**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 137,373**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

0145c441-1d46-4588-919e-9722cc77ce41

Fecha de declaración: Mar 26 May 2026
Fecha de recepción: Mar 26 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PEÑA ARREOLA ISMAEL ALEJANDRO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ISMAEL ALEJANDRO**

Primer apellido **PEÑA**

Segundo apellido **ARREOLA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ismaelalejandropenaarreola@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **Cobaej**

Carrera o área de conocimiento **Bachillerato**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **20/07/2009**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **12 - PROTECCION CIVIL**

Eempleo, cargo o comisión **OPERATIVO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **15/11/2024**

Teléfono laboral **3221932593**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **Centro**

Calle **Portal Hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **Campo**

RFC de la institución **S/R**

Sector/industria **Agricultura**

Cargo/puesto **empleado**

Fecha de ingreso **15/01/2010**

Fecha de salida **01/09/2024**

Funciones principales **Otro (Especifique)**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 103,200**

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) **$ 103,200**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 103,200**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

271a6394-a95d-4682-8244-4b6fbffca034

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GARCIA JOYA ISMAEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ISMAEL**

Primer apellido **GARCIA**

Segundo apellido **JOYA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ismaelgarciajoya14@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **HERMELINDA PEREZ CURIEL**

Carrera o área de conocimiento **PRIMARIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **07/07/1976**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **32 - DELEGACIÓN EL REFUGIO SUCHITLÁN**

Eempleo, cargo o comisión **MANTENIMIENTO A**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **02/08/2007**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48420**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL REFUIGO SUCHITLAN**

Calle **JUAREZ**

Número exterior **S/N**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 172,702**

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) **$ 172,702**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 172,702**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

e822d701-d6be-4ef1-9f60-b7e8e1b3b11f

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: BAÑUELOS CASTILLON IVAN DE JESUS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **IVAN DE JESUS**

Primer apellido **BAÑUELOS**

Segundo apellido **CASTILLON**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **nanas.10@icloud.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **UNE**

Carrera o área de conocimiento **N/A**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **31/07/2020**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **ASEADOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 162,075**

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) **$ 162,075**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 162,075**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

04a0f357-d34c-4b38-9a67-b84353619a1a

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SILVA DE JESUS JAIRO DANIEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JAIRO DANIEL**

Primer apellido **SILVA**

Segundo apellido **DE JESUS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **jairo_2533@hotmail.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 **udg**

Carrera o área de conocimiento **CULTURA FISICA Y DEPORTES**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **01/02/2020**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **14 - DEPORTES**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR OPERATIVO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio

Colonia

Calle

Número exterior

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 119,782**

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) **$ 119,782**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 119,782**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

4a94abec-8951-48ef-ab4b-63f681ad9e8c

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: BERNAL RENTERIA YANET JOSEFINA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **YANET JOSEFINA**

Primer apellido **BERNAL**

Segundo apellido **RENTERIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **bernal.yosef@hotmail.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 **UNIVERSISAS ARKOS**

Carrera o área de conocimiento **CONTADOR PUBLICO**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **25/05/2000**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **17 - OFICIALIA MAYOR ADMINISTRATIVA**

Eempleo, cargo o comisión **OFICIAL MAYOR ADMINISTRATIVO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Administración de recursos humanos**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **ASOCIACION GANADERA LOCAL DE CABO CORRIENTES JAL**

RFC de la institución **AGL6303084E0**

Sector/industria **Agricultura**

Cargo/puesto **EXPEDITORA**

Fecha de ingreso **17/06/2021**

Fecha de salida **30/09/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

EXPERIENCIA LABORAL 2

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

Nombre de la institución **AUTOS SERVICIO Y REFACCIONES SA DE CV**

RFC de la institución **ASR990607I89**

Sector/industria **Transportes**

Cargo/puesto **CONTRALORIA**

Fecha de ingreso **22/10/2007**

Fecha de salida **06/04/2020**

Funciones principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

EXPERIENCIA LABORAL 3

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES JAL**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique) MUNICIPAL**

Cargo/puesto **ENCARGADA DE LA HACIENDA MUNICIPAL**

Fecha de ingreso **01/10/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

EXPERIENCIA LABORAL 4

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Organo autonomo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES JAL**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Servicios financieros**

Cargo/puesto **OFICIALIA MAYOR**

Fecha de ingreso **01/10/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Administración de recursos humanos**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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]

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) **$ 301,084**

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) **$ 301,084**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 301,084**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **90**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **80**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad [redacted]

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **$ 484,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **17/05/2013**

¿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 **Agregar**

Tipo de Inmueble **Terreno**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **75**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **0**

Unidad de medida construcción

Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad [redacted]

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **$ 15,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **15/12/2006**

¿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

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **DODGE**

Modelo **I10**

Año **2012**

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **$ 115,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **14/09/2014**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble **Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)**

Titular **Declarante**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **$ 0**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **13/01/2013**

Descripción del bien **SALA, COMEDOR, RECAMARA, ESTUF, REFRIGERADOR, RECAMARAS**

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [redacted]

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

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

Inversión # 1

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Organizaciones privadas y/o mercantiles**

Sub-Tipo de inversión **Cajas de ahorro**

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona ***Fisica***

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 san cristobal**

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual) [redacted]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [redacted]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**

Número de cuenta o contrato [redacted]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **17/03/2013**

Monto original del adeudo **$ 284,000**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [redacted]

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

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

Otorgante tipo persona ***Moral***

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DEL LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES**

RFC del otorgante **BCO1410098E1**

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)

SOCIO # 1

Tipo de relación **Declarante**

Nombre de la actividad comercial vinculante **CARNE CERO S.P.R. DE R.L.**

RFC de la entidad vinculante **CCE240226K89**

Porcentaje participación **20 %**

Recibe remuneración **No**

Tipo participación **Socio**

Lugar donde se ubica:

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Sector/industria **Agricultura**

ACLARACIONES/OBSERVACIONES [redacted]

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

79b52c15-7a90-41e4-8099-6ef30e74685b

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SOLIS IBARRA JAVIER MOISES

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JAVIER MOISES**

Primer apellido **SOLIS**

Segundo apellido **IBARRA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **javiermoisessolisibarra866@gmail.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 ***Modificar***

Nivel **PRIMARIA**

Institución educativa **SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DE JALISCO**

Carrera o área de conocimiento **EDUCACION BASICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **17/07/1991**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **27 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **CHOFER**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Transportes**

Cargo/puesto **CHOFER**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Áreas técnicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 144,204**

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) **$ 144,204**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 144,204**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

d49106ed-21c4-4d86-ba4a-87ac86137b65

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ARAIZA CURIEL JENIFFER ZAMANTHA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JENIFFER ZAMANTHA**

Primer apellido **ARAIZA**

Segundo apellido **CURIEL**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **jenifferaraiza1991@gmail.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 **CENTRO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIO ARKOS**

Carrera o área de conocimiento **ADMINISTRACION DE EMPRESAS TURÍSTICAS**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **19/10/2022**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **31 - DELEGACION MAYTO**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Servicios financieros**

Cargo/puesto **SECRETARIA**

Fecha de ingreso **01/01/2018**

Fecha de salida **01/05/2021**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 126,309**

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) **$ 126,309**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 126,309**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

dd7bd416-3743-46a9-958b-47231f0c7130

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: VELASCO SANTANA JESUS DANIEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JESUS DANIEL**

Primer apellido **VELASCO**

Segundo apellido **SANTANA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **iguanavelasco05@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **SECUNDARIA TECNICA 137, MACLOVIO MILLAN MARTINEZ**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **21/06/1996**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **14 - DEPORTES**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **JEFE DE DEPORTES**

Fecha de ingreso **01/10/2021**

Fecha de salida **01/05/2024**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 199,362**

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) **$ 199,362**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 199,362**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

bff568a6-f6b6-4f97-a591-68aa0dd11637

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: MONTES GUITRON JESUS JULIAN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JESUS JULIAN**

Primer apellido **MONTES**

Segundo apellido **GUITRON**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **montes85@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **INEGI**

Carrera o área de conocimiento **HERRERO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **19/12/2016**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **18 - OBRAS PUBLICAS**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales

Fecha de toma de posesión/conclusión **15/02/2023**

Teléfono laboral **3222690101**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **H. ayuntamiento municipio de cabo corrientes**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

Fecha de ingreso **01/01/2025**

Fecha de salida **31/12/2025**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 13,434,225**

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) **$ 13,434,225**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 13,434,225**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

afd821fb-2c7f-4c0e-9bdc-3ecb2e948d6c

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ROMERO BRAVO JOAQUIN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOAQUIN**

Primer apellido **ROMERO**

Segundo apellido **BRAVO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **joaquin_romerob@hotmail.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 DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN DERECHO**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **04/10/2004**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **34 - PRESIDENCIA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **PRESIDENTE MUNICIPAL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **Portal Hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **ASOCIACIÓN GANADERA DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **AGL6303084E0**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

GANADERIA

Cargo/puesto **PRESIDENTE**

Fecha de ingreso **14/02/2021**

Fecha de salida **29/03/2026**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Habita en el domicilio del declarante

Ciudadano extranjero

Dependiente económico

Actividad laboral

Sector público

Ámbito público

Nombre del Ente público

Área de adcripción

Empleo,Cargo o Comisión

Funciones principales

Salario mensual neto

Moneda

Fecha de ingreso al empleo

Observaciones y comentarios

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Nombre de vía

Número exterior

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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(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) **$ 584,245**

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) **$ 584,245**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 584,245**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Terreno**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **16**

Unidad de medida del terreno **ha**

Superficie de la construcción **0**

Unidad de medida construcción **ha**

Forma de adquisición **Cesión**

Datos del registro público de la propiedad [redacted]

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Aquisición **$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **04/01/2003**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? **None**

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 *** **VENTA**

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #2

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Terreno**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **3753**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **0**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Cesión**

Datos del registro público de la propiedad [redacted]

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Aquisición **$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **03/01/2003**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? **None**

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 *** **VENTA**

Aclaraciones/Observaciones

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **FORD**

Modelo **F-150**

Año **2004**

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 **$ 70,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **24/03/2023**

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

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble **Aparatos electrónicos y electrodomésticosAparatos electrónicos y electrodomésticos**

Titular **Declarante**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **$ 71,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **01/03/2016**

Descripción del bien

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [redacted]

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

12. 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 nómina**

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona ***Fisica***

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 BANCOMER**

RFC Institución o razón social **ROBJ761210UX5**

Saldo de la fecha (situación actual) [redacted]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [redacted]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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)

SOCIO # 1

Tipo de relación **Declarante**

Nombre de la actividad comercial vinculante **ASOCIACION GANADERA DE CABO CORRIENTES**

RFC de la entidad vinculante **AGL6303084E0**

Porcentaje participación **100 %**

Recibe remuneración **No**

Tipo participación **Representante**

Lugar donde se ubica:

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Sector/industria **Otro (Especifique) GANADERIA**

ACLARACIONES/OBSERVACIONES [redacted]

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

171bbb69-b673-411e-a6c2-11028ca5cf3f

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Lun 18 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CHINA MATA JORGE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JORGE**

Primer apellido **CHINA**

Segundo apellido **MATA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **72jorgechinamata@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **sistema educativo nacional**

Carrera o área de conocimiento **secundaria**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **06/11/2009**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **11 - PADRON Y LICENCIAS**

Eempleo, cargo o comisión **INSPECTOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 4,400**

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) **$ 4,400**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 12,423**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

501d2b42-66a3-4496-a9a8-d91506ffc84c

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: NUÑEZ RODRIGUEZ JORGE RENE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JORGE RENE**

Primer apellido **NUÑEZ**

Segundo apellido **RODRIGUEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **jorenuro@hotmail.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 **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**

Institución educativa **CENTRO DE ESTUDIOS COMPUTARIZADOS DEL ESTADO DE NAYARIT**

Carrera o área de conocimiento **PROGRAMACION Y SISTEMAS EN RED**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **10/12/1997**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **10 - INFORMATICA Y COMUNICACIÓN SOCIAL**

Eempleo, cargo o comisión **DISEÑADOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/1998**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle **CALLE HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 160,168**

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) **$ 160,168**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 160,168**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

3fdcf0c5-c173-4227-9d12-a64b9dc5414b

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PALOMERA GARCIA JOSE ANTONIO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE ANTONIO**

Primer apellido **PALOMERA**

Segundo apellido **GARCIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **palomeraj350@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **ESCUELA PREPARATORIA IGANACIO JACOBO MAGAÑA**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **30/07/1986**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **35 - SALA DE REGIDORES**

Eempleo, cargo o comisión **REGIDOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3221687971**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **DIF MUNICIPAL**

RFC de la institución **SDI8610168WA**

Sector/industria **Agricultura**

Cargo/puesto **AUXILIAR**

Fecha de ingreso **01/10/2012**

Fecha de salida **30/06/2021**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 398,164**

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) **$ 398,164**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 398,164**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

24c5f30f-fa6a-4d90-98e6-12111a3917d6

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RAMIREZ SANCHEZ JOSE CARLOS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE CARLOS**

Primer apellido **RAMIREZ**

Segundo apellido **SANCHEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **opcc.20152018@gmail.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 del Valle de Atemajac**

Carrera o área de conocimiento **Ing. Civil**

Estatus **CURSANDO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **09/05/2026**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación

Nivel

Institución educativa **Universidad del Valle de Atemajac**

Carrera o área de conocimiento **Maestría en Valuación**

Estatus **CURSANDO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **09/05/2026**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **19 - PLANEACION Y DESARROLLO URBANO**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE PLANEACION Y DESARROLLO URBANO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otorgamiento de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **Centro**

Calle **Portal Hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **Municipio de Cabo Corrientes**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Construcción**

Cargo/puesto **DIRECTOR**

Fecha de ingreso **01/10/2018**

Fecha de salida **30/09/2021**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 280,006**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **$ 172,000**

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)

Monto: **$ 172,000**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de ingreso: **Otro (Especifique)**

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **$ 452,006**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 452,006**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Modificar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **Hyundai**

Modelo **Creta Grand**

Año **2026**

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

[redacted]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **$ 645,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **10/01/2026**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble **Aparatos electrónicos y electrodomésticosAparatos electrónicos y electrodomésticos**

Titular **Declarante**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **$ 28,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **10/01/2024**

Descripción del bien **Celular**

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [redacted]

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

MUEBLE # 2

Tipo Operación

Tipo de mueble **Aparatos electrónicos y electrodomésticosAparatos electrónicos y electrodomésticos**

Titular **Declarante**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **$ 28,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **10/07/2024**

Descripción del bien **Laptop**

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [redacted]

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

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

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

f17b008f-bdc7-4c8f-9777-ff2d03d0bc2c

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ DIAZ J JESUS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **J JESUS**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **DIAZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **jesusrguez0130@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **MIXTA POR COOPERACION LICENCIADO BENITO JUAREZ EL TUITO**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **30/06/1978**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **CHOFER**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Transportes**

Cargo/puesto **CHOFER**

Fecha de ingreso **01/01/2022**

Fecha de salida **31/12/2022**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 132,710**

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) **$ 132,710**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 132,710**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

ebeca1ef-a049-490a-9e54-dd0d62b3ba45

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: DELGADO VALDEZ JOSE DE JESUS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE DE JESUS**

Primer apellido **DELGADO**

Segundo apellido **VALDEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **josevaldez193609@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **Josefa Ortiz de Dominguez**

Carrera o área de conocimiento **ninguna**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/07/1970**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **el centro**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **s/n**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 139,078**

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) **$ 139,078**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 139,078**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

c7282f02-624f-46b8-8202-3e72c43fa3be

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: NAVARRO CORONA JOSE DE JESUS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE DE JESUS**

Primer apellido **NAVARRO**

Segundo apellido **CORONA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **jjn_corona@hotmail.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 ***Modificar***

Nivel **PRIMARIA**

Institución educativa **ESCUELA PRIMARIA EN CASIMIRO CASTILLO**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **14/07/1969**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **31 - DELEGACION MAYTO**

Eempleo, cargo o comisión **MANTENIMIENTO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 83,553**

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) **$ 83,553**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 83,553**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

cd465eb5-eb7f-4965-a760-05b7c9f81f9d

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SEVILLA RAMIREZ JOSE GUADALUPE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE GUADALUPE**

Primer apellido **SEVILLA**

Segundo apellido **RAMIREZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **sevilla75@hotmail.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 AMERICA LATINA**

Carrera o área de conocimiento **CONTADOR PUBLICO**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **09/06/2013**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **05 - HACIENDA PUBLICA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3221365232**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

EXPEDIR RECIBOS DE PAGO

Cargo/puesto **SECRETARIA**

Fecha de ingreso **01/01/2023**

Fecha de salida **31/12/2023**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 128,813**

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) **$ 128,813**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 128,813**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

f919b9ca-0163-4abf-88d6-1a23b846f765

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CRUZ SANCHEZ JOSE HERMILO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE HERMILO**

Primer apellido **CRUZ**

Segundo apellido **SANCHEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **josehermilo_70@hotmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **Josefa Ortiz de Dominguez**

Carrera o área de conocimiento **ELECTRICISTA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/06/1986**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **ELECTRICISTA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **el centro**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **0**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 135,991**

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) **$ 135,991**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 135,991**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

83ec994c-c4a4-4ff0-9392-96b02d9d222b

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CHAVEZ ROMERO JOSE JUAN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE JUAN**

Primer apellido **CHAVEZ**

Segundo apellido **ROMERO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **chavezromerojosejuan@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **ESCUELA CUAUHTEMOC N. 36**

Carrera o área de conocimiento **PRIMARA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **10/07/1997**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **31 - DELEGACION MAYTO**

Eempleo, cargo o comisión **DELEGADO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2025**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Habita en el domicilio del declarante

Ciudadano extranjero

Dependiente económico

Actividad laboral

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Nombre de vía

Número exterior

Observaciones y comentarios

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Ciudadano extranjero

Habita en el domicilio del declarante

Actividad laboral

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Tipo de vía

Nombre de vía

Número exterior

Número interior

Observaciones y comentarios

DEPENDIENTE 2

HIJO(A)

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Ciudadano extranjero

Habita en el domicilio del declarante

Actividad laboral

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Tipo de vía

Nombre de vía

Número exterior

Número interior

Observaciones y comentarios

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) **$ 123,566**

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) **$ 123,566**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 123,566**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

5e053985-b6e9-4b44-9128-291e22c6d68b

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Lun 18 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SILVA QUINTERO JOSE JUAN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE JUAN**

Primer apellido **SILVA**

Segundo apellido **QUINTERO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **josejuansilvaq@hotmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DE JALISCO**

Carrera o área de conocimiento **EDUCACION BASICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **30/06/1988**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **11 - PADRON Y LICENCIAS**

Eempleo, cargo o comisión **INSPECTOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Regulación y políticas públicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

INSPECCION DE COMERCIOS

Cargo/puesto **INSPECTOR**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Regulación y políticas públicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 105,354**

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) **$ 105,354**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 105,354**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

fcd48e8e-74cb-4314-94d1-f8f8f1871e4a

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SOLIS RODRIGUEZ JOSE LUIS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE LUIS**

Primer apellido **SOLIS**

Segundo apellido **RODRIGUEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **jluissolis_27@hotmail.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 **CONTADURIA PUBLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **04/12/2014**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **05 - HACIENDA PUBLICA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **JEFE DE EGRESOS**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/09/2015**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO,EL TUITO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES,JAL**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **JEFE DE EGRESOS**

Fecha de ingreso **01/09/2015**

Fecha de salida **31/12/2025**

Funciones principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 20,101,866**

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) **$ 20,101,866**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 20,101,866**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

11162781-4925-43ee-aa26-93a6a9cbcb06

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PANTOJA ARIAS JOSE MANUEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE MANUEL**

Primer apellido **PANTOJA**

Segundo apellido **ARIAS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **mmanueel_20@hotmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **josefa ortiz de dominguez**

Carrera o área de conocimiento **ninguna**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/06/1973**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **el centro**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **0**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **CHOFER**

Fecha de ingreso **01/01/2021**

Fecha de salida **01/03/2021**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 134,231**

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) **$ 134,231**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 134,231**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

83c23c73-8f50-42a3-a2fb-90303cc1ea2b

Fecha de declaración: Jue 28 May 2026
Fecha de recepción: Jue 28 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ LORENZO JOSE ROBERTO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE ROBERTO**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **LORENZO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **joserobertorodriguezlorenzo@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **Prepa en Linea-SEP**

Carrera o área de conocimiento **Tecnologias estrategicas para la administración y gestión**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **01/10/2017**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **30 - DELEGACION YELAPA**

Eempleo, cargo o comisión **DELEGADO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **08/11/2024**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48440**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL CENTRO**

Calle **MOJARRO**

Número exterior **111**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **PRESTADOR DE SERVICIOS TURISTICOS**

RFC de la institución **ROLR840907MYA**

Sector/industria **Otro (Especifique) prestación de servicios**

Cargo/puesto **PESCADOR**

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

Fecha de salida **30/12/2023**

Funciones principales **Otro (Especifique) SERVICIOS TURISTICOS**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

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(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) **$ 117,600**

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) **$ 117,600**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 117,600**

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)

NO APLICA

14. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

PRESTAMO / COMODATO # 1

Tipo de operación **Agregar**

Relación o parentesco con el titular **Otro(a) NINGUNO**

Tipo de Prestamo o comodato [redacted]

tipo Mueble [redacted]

Mueble (Vehiculo) - marca [redacted]

Mueble (Vehiculo) - modelo [redacted]

Mueble (Vehiculo) - año [redacted]

Mueble (Vehiculo) - número de serie / registro [redacted]

Mueble (Vehiculo) - Lugar de registro [redacted]

Mueble (Vehiculo) - Entidad federativa [redacted]

Titular - tipo persona [redacted]

Titular - RFC [redacted]

Relación o parentesco [redacted]

Aclaraciones / observaciones [redacted]

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)

APOYO # 1

Beneficiario del programa **Otro(a)**

Nombre del programa público [redacted]

Institución que otorga el apoyo [redacted]

Nivel/orden de gobierno [redacted]

Tipo de apoyo [redacted]

Forma de recepción [redacted]

Valor mensual del apoyo [redacted]

Moneda [redacted]

Especificación [redacted]

Observaciones

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)

Beneficio # 1

Beneficiario **Otro(a)**

Tipo de operación [redacted]

Tipo de beneficio [redacted]

Otorgante [redacted]

Nombre completo de la persona Fisica [redacted]

RFC [redacted]

Forma de recepción del beneficio [redacted]

Especifique el beneficio [redacted]

Monto mensual aproximado del beneficio [redacted]

Moneda [redacted]

Sector productivo al que pertenece [redacted]

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL

Archivo **No se subio ningún archivo**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

b9924616-240f-446e-a54f-2b6dea068d7b

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SPILLER GONZALEZ JOSEFA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSEFA**

Primer apellido **SPILLER**

Segundo apellido **GONZALEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **josefaspillergonzalez@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **INSTITUTO PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS**

Carrera o área de conocimiento **SECUNDARIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **28/08/2014**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **17 - OFICIALIA MAYOR ADMINISTRATIVA**

Eempleo, cargo o comisión **INTENDENTE**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL JUAREZ**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

Cargo/puesto **INTENDENTE**

Fecha de ingreso **01/05/2021**

Fecha de salida **01/05/2021**

Funciones principales **Áreas técnicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 130,497**

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) **$ 130,497**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 130,497**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

deb2f0e3-6223-4670-9d4c-0281b183eb9c

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CAMACHO ISORDIA JUAN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JUAN**

Primer apellido **CAMACHO**

Segundo apellido **ISORDIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ManuelCamachoisordia@gmail.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 **ICEP**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN DERECHO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **20/01/2025**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **06 - JUZGADO MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIO DE ACUERDOS**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Procuración de justicia (sentencias, ministerios públicos, fiscales, policías de investigación, auxiliares ministeriales, etc.)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **15/10/2023**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **secretario de acuerdos**

Fecha de ingreso **01/01/1920**

Fecha de salida **21/01/1920**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 119,448**

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) **$ 119,448**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 119,448**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

36aa05fd-01cb-43fc-a809-be154c124591

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: JOYA SANCHEZ JUAN CARLOS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JUAN CARLOS**

Primer apellido **JOYA**

Segundo apellido **SANCHEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **juancarlosjoyasanchez@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **ESCUELA SECUNDARIA MIXTA POR COOPERACION LICENCIADO BENITO JUAREZ**

Carrera o área de conocimiento **SECUNDARIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **30/06/1984**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **16 - DESARROLLO RURAL Y MEDIO AMBIENTE**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR EN RASTRO MUNICIPAL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

AUXILIAR RASTRO

Cargo/puesto **AUXILIAR RASTRO**

Fecha de ingreso **01/01/2023**

Fecha de salida **31/12/2023**

Funciones principales **Otro (Especifique) RASTRO**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 119,782**

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) **$ 119,782**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 119,782**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

74779990-55ce-4a25-81f2-f957156ec304

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: OROZCO DE JESUS JUAN CARLOS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JUAN CARLOS**

Primer apellido **OROZCO**

Segundo apellido **DE JESUS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **juancarlosorozcodejesus31@gmail.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 **univa campus puerto vallarta**

Carrera o área de conocimiento **lic. administracion de empresas**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **25/04/2015**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Legislativo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **35 - SALA DE REGIDORES**

Eempleo, cargo o comisión **REGIDOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **ferrteria el mexicano y mini super kamicalov**

RFC de la institución **JEGL760803HJ6**

Sector/industria **Comercio al por menor**

Cargo/puesto **gerente general**

Fecha de ingreso **15/01/2014**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Sector público [redacted]

Ámbito público [redacted]

Nombre del Ente público [redacted]

Área de adcripción [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]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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]

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) **$ 24,484**

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) **$ 24,484**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 278,056**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **nissa**

Modelo **np300**

Año **2014**

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 **$ 120,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **14/10/2020**

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

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

Vehículo # 2

Tipo de operación

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **general motors**

Modelo **suburnan**

Año **2007**

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 **$ 150,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **15/11/2015**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

Vehículo # 3

Tipo de operación

Tipo de vehiculo

Titular **Declarante**

Marca **nissan**

Modelo **sentra**

Año **2005**

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 **$ 85,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **16/10/2014**

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

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

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito departamental**

Número de cuenta o contrato [redacted]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **29/03/2023**

Monto original del adeudo **$ 60,000**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [redacted]

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

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

Otorgante tipo persona***No se guardo 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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

2b5a7ec3-f7f3-4423-aecb-65437d5df420

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: VENEGAS CASTILLON JUAN CARLOS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JUAN CARLOS**

Primer apellido **VENEGAS**

Segundo apellido **CASTILLON**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **jcvenegasc1@hotmail.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 ***Modificar***

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

FACULTAD DE AGRONOMIA

Carrera o área de conocimiento **INGENIERO AGRONOMO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **23/07/1994**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **27 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **JEFE DE MODULO DE MAQUINARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Administración de bienes**

Fecha de toma de posesión/conclusión **10/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **0**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **H. ayuntamiento municipio de cabo corrientes**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique) administrativo**

Cargo/puesto **sub director de servicios publicos municipales**

Fecha de ingreso **01/01/2021**

Fecha de salida **30/09/2024**

Funciones principales **Administración de bienes**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 205,789**

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) **$ 205,789**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 205,789**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

09895667-3115-436e-858d-baa7d0d46dad

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: VAZQUEZ ALFEREZ JUAN DE DIOS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JUAN DE DIOS**

Primer apellido **VAZQUEZ**

Segundo apellido **ALFEREZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **juandediosv58@hotmail.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 **ITA N.26**

Carrera o área de conocimiento **INGENIERO AGRONOMO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **08/07/1990**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **12 - PROTECCION CIVIL**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Transportes**

Cargo/puesto **CHOFER**

Fecha de ingreso **01/01/2023**

Fecha de salida **31/12/2023**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 97,869**

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) **$ 97,869**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 97,869**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

d572cea6-b2b4-4f7b-b86a-4fd465cfd22b

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SANCHEZ GOMEZ JUAN GIRALDO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JUAN GIRALDO**

Primer apellido **SANCHEZ**

Segundo apellido **GOMEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **giras_sg@hotmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **MACLOVIO MILLAN MARTINEZ**

Carrera o área de conocimiento **SECUNDARIA TÉCNICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/06/1992**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Administración de bienes**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **322690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **S/N**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Organo autonomo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **DIRECTOR SERVICIOS PUBLICOS**

Fecha de ingreso **01/01/1998**

Fecha de salida **01/09/2020**

Funciones principales **Administración de bienes**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Habita en el domicilio del declarante

Ciudadano extranjero

Dependiente económico

Actividad laboral

Sector público

Ámbito público

Nombre del Ente público

Área de adcripción

Empleo,Cargo o Comisión

Funciones principales

Salario mensual neto

Moneda

Fecha de ingreso al empleo

Observaciones y comentarios

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Nombre de vía

Número exterior

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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(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) **$ 301,084**

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) **$ 301,084**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 301,084**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Sin cambio**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **170**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **133**

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 **06/03/2012**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? **None**

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 [redacted]

[redacted]

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **FORD**

Modelo **EXPLORER**

Año **1993**

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 **$ 35,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **15/12/2004**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **GMC**

Modelo **S15**

Año **1985**

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 **$ 25,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **20/12/1994**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

Vehículo # 3

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Cónyuge**

Marca [redacted]

Modelo [redacted]

Año [redacted]

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

Forma de adquisición [redacted]

Forma de Pago [redacted]

Valor Aquisición [redacted]

Moneda [redacted]

Fecha Adquisición [redacted]

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Sin cambio**

Tipo de mueble **Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)**

Titular **Declarante**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **$ 25,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **20/12/2000**

Descripción del bien **ENSERES BASICOS DOMESTICOS (ESTUFA REGRIGERADOR LAVADORA)**

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [redacted]

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

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

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

c4751505-86ae-4289-847a-1f7acc08318b

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ MEZA JUAN JOSE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JUAN JOSE**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **MEZA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **juanjose18@hotmail.es**

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 DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **INGENIERIA EN COMPUTACION**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **01/10/2024**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **10 - INFORMATICA Y COMUNICACIÓN SOCIAL**

Eempleo, cargo o comisión **JEFE DE INFORMATICA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **UNIVERSIDAD UNE**

RFC de la institución **CUU0105236Z4**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

unidades económicas dedicadas principalmente a proporcionar servicios de enseñanza y entrenamiento

Cargo/puesto **AUXILIAR DE SISTEMAS**

Fecha de ingreso **03/06/2023**

Fecha de salida **30/09/2024**

Funciones principales **Áreas técnicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 263,594**

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) **$ 263,594**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 263,594**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

51b6661f-043d-4e14-8048-0b18986a5db8

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ SANTANA JUAN MANUEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JUAN MANUEL**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **SANTANA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **manueli_16@hotmail.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 la Costa)**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN DERECHO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **11/07/2012**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **21 - DESARROLLO SOCIAL**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Regulación y políticas públicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **Centro/El Tuito**

Calle **Portal Hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES, JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

FUNCIÓN PÚBLICA

Cargo/puesto **TITULAR DE CULTURA**

Fecha de ingreso **01/10/2015**

Fecha de salida **30/09/2021**

Funciones principales **Regulación y políticas públicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

EXPERIENCIA LABORAL 2

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

Gubernamental

Cargo/puesto **SINDICO MUNICIPAL**

Fecha de ingreso **01/10/2021**

Fecha de salida **30/09/2024**

Funciones principales **Administración de bienes**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 274,455**

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) **$ 274,455**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 274,455**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

1706c4ae-a025-4179-b7a3-4cb8877b02ef

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ARAIZA RIZO JUAN RAMON

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JUAN RAMON**

Primer apellido **ARAIZA**

Segundo apellido **RIZO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **raraiza78@hotmail.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 DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN CONTADURIA PUBLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **16/06/2000**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **05 - HACIENDA PUBLICA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **CUENTA PUBLICA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Servicios financieros**

Cargo/puesto **ENCARGADO DE LA CUENTA PUBLICA**

Fecha de ingreso **01/01/2020**

Fecha de salida **30/09/2021**

Funciones principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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]

DEPENDIENTE 3

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(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) **$ 315,125**

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) **$ 315,125**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 315,125**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **64**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **64**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Herencia**

Datos del registro público de la propiedad [redacted]

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Aquisición **$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **01/01/2005**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? **None**

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

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Baja**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **JEEP**

Modelo **2002**

Año **2002**

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 **$ 34,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **20/01/2019**

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 **Crédito hipotecario**

Número de cuenta o contrato [redacted]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **01/10/2003**

Monto original del adeudo **$ 355,068**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [redacted]

Tercero (Copropietario)*No se guardo dato*

****

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

Otorgante tipo persona ***Moral***

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **HIPOTECARIA CREDITO Y CASA S.A. DE C.V.**

RFC del otorgante **-----**

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

f8655020-5867-4604-8915-d84f8806a449

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ RODRIGUEZ JUVENCIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JUVENCIA**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **RODRIGUEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **judithenero29@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **ESCUELA SECUNDARIA MIXTA POR COOPERACION BENITO JUAREZ**

Carrera o área de conocimiento **SECUNDARIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **11/07/1990**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **37 - DIF**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE ALIMENTARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3221365232**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PRIMERO DE ABRIL**

Número exterior **10**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 9,216**

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) **$ 9,216**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 9,216**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

e584b2d1-0240-46b5-8489-627befb74f00

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CARDENAS AGUIRRE KARLA YESENIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **KARLA YESENIA**

Primer apellido **CARDENAS**

Segundo apellido **AGUIRRE**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **cardenaskarla695@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 137**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **20/06/2018**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **38 - CADI**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE SALA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/09/2015**

Teléfono laboral **3222690090**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **LA HERMITA**

Calle **PABLO RIOS**

Número exterior **NO APLICA**

Número interior **NO APLICA**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO DE CABO**

CORRIENTES

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

CADI

Cargo/puesto **AUXILIAR DE SALA**

Fecha de ingreso **01/09/2020**

Fecha de salida **01/09/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 112,013**

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) **$ 112,013**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 112,013**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

41f4edef-4bc9-42c1-aa6f-0805d638e777

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Mar 19 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GOMEZ GORDIAN KEVIN URIEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **KEVIN URIEL**

Primer apellido **GOMEZ**

Segundo apellido **GORDIAN**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **urielgomezg@gmail.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 VIZCAYA DE LAS AMERICAS**

Carrera o área de conocimiento **PSICOLOGIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **09/02/2019**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **34 - PRESIDENCIA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIO PARTICULAR B**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Organo autonomo**

Nombre de la institución **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **SDI8610168WA**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

ASISTENCIA SOCIAL

Cargo/puesto **ENCARGADO DE ALIMENTARIA**

Fecha de ingreso **17/08/2011**

Fecha de salida **14/11/2015**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 200,000**

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) **$ 200,000**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 200,000**

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 vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **MAZDA**

Modelo **MAZDA 2 ISPORT**

Año **2025**

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

Forma de adquisición

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **$ 335,900**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **12/10/2024**

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)

Inversión # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona ***Fisica***

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 **GOGK900818NZ8**

Saldo de la fecha (situación actual) [redacted]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [redacted]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Modificar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo

Número de cuenta o contrato [redacted]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **16/06/2023**

Monto original del adeudo **$ 335,900**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [redacted]

Tercero (Copropietario)*No se guardo dato*

****

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

Otorgante tipo persona ***Física***

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [redacted]

[redacted]

RFC del otorgante [redacted]

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

8982dea6-408e-465b-b999-686954cc3545

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: JOYA RAMOS LAUREANO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LAUREANO**

Primer apellido **JOYA**

Segundo apellido **RAMOS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **compalaus@hotmail.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 **ACADEMIA COMERCIAL GRAMA**

Carrera o área de conocimiento **CONTADOR PRIVADO Y SECRETARIO EMPRESARIAL EJECUTIVO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **27/06/1978**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **33 - SEGURIDAD PUBLICA**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE PREVENCION SOCIAL DEL DELITO Y VINCULACION CIUDADANA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **IA HERMITA**

Calle **DARIO ROMERO**

Número exterior **28**

Número interior **S/N**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

EMPLEADO

Cargo/puesto **AUXILIAR**

Fecha de ingreso **01/10/2018**

Fecha de salida **10/10/2021**

Funciones principales **Otro (Especifique)**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 137,373**

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) **$ 137,373**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 137,373**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

994712da-7073-4087-9c17-8e28172dc6a6

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CASTILLON GORDIAN LEONEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LEONEL**

Primer apellido **CASTILLON**

Segundo apellido **GORDIAN**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **leonel_xhady@outlook.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

MODULO EL TUITO

Carrera o área de conocimiento **PREPARATORIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/07/2011**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **09 - PROVEDURIA**

Eempleo, cargo o comisión **CHOFER**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Administración de bienes**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2015**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 132,710**

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) **$ 132,710**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 132,710**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

fc4da937-a505-43ff-a947-a439797c3877

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: MUÑOZ BECERRA LILIA HAYDEE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LILIA HAYDEE**

Primer apellido **MUÑOZ**

Segundo apellido **BECERRA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **heidymunoz80@gmail.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 DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **MEDICO CIRUJANO Y PARTERO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **14/12/2009**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **25 - SERVICOS MEDICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **MEDICO MUNICIPAL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/09/2021**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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(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) **$ 301,084**

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) **$ 301,084**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 301,084**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

0dab8d53-779b-45e0-87f2-35433ba4bf67

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GARCIA CASTILLON LITTZY FERNANDA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LITTZY FERNANDA**

Primer apellido **GARCIA**

Segundo apellido **CASTILLON**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **littzygarciacastillon@gmail.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 ***Modificar***

Nivel **BACHILLERATO**

Institución educativa **CECITEJ PUERTO VALLARTA**

Carrera o área de conocimiento **TECNICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/07/2022**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Judicial**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **38 - CADI**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE SALA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales

Fecha de toma de posesión/conclusión **11/04/2024**

Teléfono laboral **3222690760**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle **J. ENCARNACION AHUMADA**

Número exterior **23**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **AUXILIAR DE SALA**

Fecha de ingreso **11/04/2024**

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

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 115,200**

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) **$ 115,200**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 115,200**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

5a9e56f4-c567-4ce3-afd1-92f5d8d68a8d

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CRUZ ARREOLA LIZZBETH NALLELY

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LIZZBETH NALLELY**

Primer apellido **CRUZ**

Segundo apellido **ARREOLA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **lizzbethnallelycruz@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **PREPARATORIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/07/2008**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **17 - OFICIALIA MAYOR ADMINISTRATIVA**

Eempleo, cargo o comisión **INTENDENTE**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/09/2023**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **4840**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **El Centro**

Calle **Portal Hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **INTENDENTE**

Fecha de ingreso **01/09/1923**

Fecha de salida **01/09/1923**

Funciones principales **Otro (Especifique) INTENDENTE**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 114,104**

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) **$ 114,104**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 114,104**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

a9a4a8be-684f-4ed0-83ec-d4e6d3220118

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PEREZ GOMEZ LUIS ALBERTO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LUIS ALBERTO**

Primer apellido **PEREZ**

Segundo apellido **GOMEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **luisperez5609@hotmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ EL TUITO**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **26/08/1969**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **27 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **MECANICO A**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO**

CORRIENTES

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

MECANICO

Cargo/puesto **MECANICO A**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 195,061**

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) **$ 195,061**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 195,061**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

74115714-8b14-44f5-924c-f58509cf635e

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: HERNANDEZ JOYA LUIS ANTONIO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LUIS ANTONIO**

Primer apellido **HERNANDEZ**

Segundo apellido **JOYA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **Luiantonio17hndz@gmail.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 **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**

Institución educativa **COBAEJ**

Carrera o área de conocimiento **AGROPECUARIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **14/08/1980**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **32 - DELEGACIÓN EL REFUGIO SUCHITLÁN**

Eempleo, cargo o comisión **MANTENIMIENTO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **10/07/2010**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48420**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **El Refugio Suchitlan**

Calle **JUAREZ**

Número exterior

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 107,271**

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) **$ 107,271**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 107,271**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

3de2f72d-047e-46da-905e-378788c05f62

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: FLORES LOPEZ LUIS FELIPE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LUIS FELIPE**

Primer apellido **FLORES**

Segundo apellido **LOPEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **luislopez_flores58@hotmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **BENITO JUAREZ**

Carrera o área de conocimiento **TECNICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/06/1987**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **FONTANERO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Casimiro Castillo**

Colonia **EL CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **S/N**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 205,789**

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) **$ 205,789**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 205,789**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

d656b307-a229-409f-bec5-d24bda28c328

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ LUIS RAMON

CamScanner

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LUIS RAMON**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **luisrod68@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **secundaria #15 pesquera**

Carrera o área de conocimiento **secundaria**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **08/07/1986**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **35 - SALA DE REGIDORES**

Eempleo, cargo o comisión **REGIDOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **Centro**

Calle **Portal Hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

CamScanner

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Agricultura**

Cargo/puesto **DELEGADO**

Fecha de ingreso **15/04/2010**

Fecha de salida **30/09/2012**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Nombre empresa/ sociedad/asociación [redacted]

RFC [redacted]

Empleo cargo [redacted]

Fecha de ingreso al empleo [redacted]

Salario mensual neto [redacted]

Moneda [redacted]

¿Es proveedor o contratista de gobierno? [redacted]

Sector/industria [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

CamScanner

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 12,000**

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) **$ 12,000**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 12,000**

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 vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **Toyota**

Modelo **2018**

Año **2018**

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

Forma de adquisición

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **$ 0**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **25/08/2020**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

CamScanner

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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**

CamScanner

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

0c45082b-3c1f-4822-b30a-ab8dc8bea200

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SOLIS BRAVO LUIS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LUIS**

Primer apellido **SOLIS**

Segundo apellido **BRAVO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **luissolis1937@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **ESCUELA COMUNITARIA DEL TUITO**

Carrera o área de conocimiento **PRIMARIA**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **09/06/1944**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **FONTANERO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **322269090**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 130,437**

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) **$ 130,437**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 130,437**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

a2fdeae1-0d39-4e2f-b345-6bc78d12fa41

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GORDIAN GONZALEZ LUZ MARIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LUZ MARIA**

Primer apellido **GORDIAN**

Segundo apellido **GONZALEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **luzmagg_3@live.com.mx**

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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **EMSAD No. 2 EL REFUGIO SUCHITLAN**

Carrera o área de conocimiento **INFORMATICA**

ADMINISTRATIVA

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **27/06/2008**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **15 - OFICIALIA DE REGISTRO CIVIL**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690276**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 137,373**

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) **$ 137,373**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 137,373**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

b9aa49c4-2065-4f87-80f2-0e712028dcac

Fecha de declaración: Mar 19 May 2026
Fecha de recepción: Mar 19 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ GONZALEZ MARIA FELIX

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA FELIX**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **GONZALEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **marirodriguez58202@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **federal 60**

Carrera o área de conocimiento **secundaria**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/06/1983**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **17 - OFICIALIA MAYOR ADMINISTRATIVA**

Eempleo, cargo o comisión **INTENDENTE**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **el centro**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **S/N**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 114,104**

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) **$ 114,104**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 114,104**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

dad7a9df-55a0-489e-a60f-cc76f86b7b82

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ESPINOZA AVILA MAGDA VIANEY

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MAGDA VIANEY**

Primer apellido **ESPINOZA**

Segundo apellido **AVILA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **vianey_espinoza@hotmail.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 **INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR PUERTO VALLARTA**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN ADMINISTRACION**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/11/2003**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **05 - HACIENDA PUBLICA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 190,664**

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) **$ 190,664**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 190,664**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

817dce5a-4bd5-405b-b17a-13ebc394629f

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: DE JESUS LERMA MANUEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MANUEL**

Primer apellido **DE JESUS**

Segundo apellido **LERMA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **dejesuslermamanuel47@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **Une**

Carrera o área de conocimiento **Trunca**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **01/12/2010**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **12 - PROTECCION CIVIL**

Eempleo, cargo o comisión **OPERATIVO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3221932593**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **Centro**

Calle **Pablo rios**

Número exterior **12**

Número interior **12**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **BARCELO HOTEL RESORTS PUERTO VALLARTA**

RFC de la institución **S/R**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

Cargo/puesto **Mesero**

Fecha de ingreso **01/01/2000**

Fecha de salida **30/11/2008**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 107,880**

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) **$ 107,880**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 107,880**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

848dc42d-9762-4090-8541-29442b0864da

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GARCIA MARTINEZ MANUEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MANUEL**

Primer apellido **GARCIA**

Segundo apellido **MARTINEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **manuelgarciamartinez297@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **PRIMARIA JOSE CLEMENTE OROZCO**

Carrera o área de conocimiento **NINGUNO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **10/08/1979**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **27 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **MAQUINISTA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL TUITO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **GOBIERNO MUNICIPAL DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Transportes**

Cargo/puesto **MAQUINISTA**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Áreas técnicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 151,362**

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) **$ 151,362**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 151,362**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

c9665ce3-5b83-443a-b60c-b434fbaf184f

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ARAIZA RODRIGUEZ MARCELINO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARCELINO**

Primer apellido **ARAIZA**

Segundo apellido **RODRIGUEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **araizarodriguezmarcelino6@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DE JALISCO**

Carrera o área de conocimiento **EDUCACION BASICA**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **08/07/1960**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **27 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **MAQUINISTA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2004**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Transportes**

Cargo/puesto **MAQUINISTA**

Fecha de ingreso **01/01/2003**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Otro (Especifique) OPERATIVO**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 150,108**

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) **$ 150,108**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 150,108**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

b4266383-e4fe-44ff-8503-25fcfead3945

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: OCAMPO QUINTERO MARCOS RAMON

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARCOS RAMON**

Primer apellido **OCAMPO**

Segundo apellido **QUINTERO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **marcosquintero842@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **escuela secundaria tecnica 137**

Carrera o área de conocimiento **ninguna**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/06/2007**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **0**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 141,351**

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) **$ 141,351**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 141,351**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

7067ad59-d0e0-4c78-a4fd-b4d04b0ba20b

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ARIZMENDI CASTILLON MARIA DE JESUS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA DE JESUS**

Primer apellido **ARIZMENDI**

Segundo apellido **CASTILLON**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **arizca.1981@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **PREPARATORIA REGIONAL UDG PUERTO VALLARTA**

Carrera o área de conocimiento **BACHILLERATO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **17/07/1999**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **05 - HACIENDA PUBLICA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **322269388**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIGALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **H AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

FISCALES

Cargo/puesto **SECRETARIA**

Fecha de ingreso **01/01/2021**

Fecha de salida **01/01/2021**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 97,416**

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) **$ 97,416**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 217,416**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

772e9fdd-6687-4df7-be42-1b27a0d504cb

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CHAVARIN PALACIO MARIA BELEN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA BELEN**

Primer apellido **CHAVARIN**

Segundo apellido **PALACIO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **mxbelen07@gmail.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 de Guadalajara**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN PSICOLOGIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **09/12/2011**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Legislativo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **35 - SALA DE REGIDORES**

Eempleo, cargo o comisión **REGIDOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3221076847**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRÒ**

Calle **Portal Hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **CONSULTORIO PARTICULAR DE PSICOLOGIA**

RFC de la institución **CAPB770212RM2**

Sector/industria **Servicios profesionales**

Cargo/puesto **PSICOLOGA**

Fecha de ingreso **12/03/2012**

Fecha de salida **28/09/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Nombre empresa/ sociedad/asociación [redacted]

RFC [redacted]

Empleo cargo [redacted]

Fecha de ingreso al empleo [redacted]

Salario mensual neto [redacted]

Moneda [redacted]

¿Es proveedor o contratista de gobierno? [redacted]

Sector/industria [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 288,000**

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) **$ 288,000**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 432,000**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Cónyuge**

Marca [redacted]

Modelo [redacted]

Año [redacted]

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

Forma de adquisición [redacted]

Forma de Pago [redacted]

Valor Aquisición [redacted]

Moneda [redacted]

Fecha Adquisición [redacted]

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

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Sin cambio**

Tipo de mueble [redacted]

[redacted]

Titular [redacted]

Forma de adquisición [redacted]

Forma de Pago [redacted]

Valor Aquisición [redacted]

Moneda [redacted]

Fecha Adquisición [redacted]

Descripción del bien [redacted]

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [redacted]

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Modificar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**

Tercero (Copropietario) - ***No se guardo dato***

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 BANCOMER**

RFC Institución o razón social **BBA830831LJ2**

Saldo de la fecha (situación actual) [redacted]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [redacted]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

e2000fee-86d0-43f1-8207-13f092251f61

Fecha de declaración: Vie 31 May 2024
Fecha de recepción: Mar 26 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: TAPIA RUIZ MARIA CANDELARIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA CANDELARIA**

Primer apellido **TAPIA**

Segundo apellido **RUIZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **candetuito@hotmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **COBAEJ**

Carrera o área de conocimiento **BACHILLERATO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

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

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **32 - PENSIONES JUBILACIONES**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA B**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

PENSION

Cargo/puesto **SECRETARIA B**

Fecha de ingreso **01/01/2023**

Fecha de salida **31/12/2023**

Funciones principales **Otro (Especifique) PENSION**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 162,723**

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) **$ 162,723**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 162,723**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

87318ff0-b8f4-4f25-91e1-09750d28f406

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CASTILLON GALLEGOS MARIA CIRIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA CIRIA**

Primer apellido **CASTILLON**

Segundo apellido **GALLEGOS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ciria_92@outlook.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **universidad américa latina**

Carrera o área de conocimiento **educacion**

Estatus **CURSANDO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **22/06/2022**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 7,200**

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) **$ 7,200**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 7,200**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

19869410-35af-40e6-b031-500fa6018bff

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: URTIZ FLETES MARIA ELENA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA ELENA**

Primer apellido **URTIZ**

Segundo apellido **FLETES**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **urtiz_elen@hotmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **PREPARATORIA REGIONAL MODULO EL TUITO**

Carrera o área de conocimiento **BACHILLERATO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **05/08/2016**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **34 - PRESIDENCIA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **ASISITENTE DEL PRESIDENTE**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **ASOCIACION GANADERA DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **AGL6303084E0**

Sector/industria **Otro (Especifique)** **Ganadería**

Cargo/puesto **CAPTURISTA SINIIGA**

Fecha de ingreso **01/11/2018**

Fecha de salida **13/08/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Sector público [redacted]

Ámbito público [redacted]

Nombre del Ente público [redacted]

Área de adcripción [redacted]

Empleo,Cargo o Comisión [redacted]

Funciones principales [redacted]

Salario mensual neto [redacted]

Moneda [redacted]

Fecha de ingreso al empleo [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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]

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) **$ 242,096**

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) **$ 242,096**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 242,096**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble **Otro (especifique)Otro (especifique)**

Titular **Declarante**

Forma de adquisición

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **$ 0**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **10/11/2023**

Descripción del bien

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [redacted]

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

12. 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 nómina**

Tercero (Copropietario) - ***No se guardo dato***

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 **BANCOMER**

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual) [redacted]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [redacted]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

2652e1d6-bd29-4871-bec0-6f2452e57834

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SOTO GONZALEZ MARIA ERENDIDA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA ERENDIDA**

Primer apellido **SOTO**

Segundo apellido **GONZALEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **endy7602@gmail.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 **CENTRO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS ARKOS**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIADO EN CONTADURIA PUBLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **30/04/2003**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **05 - HACIENDA PUBLICA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **16/09/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **SECRETARIA**

Fecha de ingreso **01/01/2021**

Fecha de salida **31/12/2021**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 96,276**

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) **$ 96,276**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 96,276**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

d6289b10-41e5-45df-b270-9fe291077e38

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CORTES GOMEZ MARIA LUISA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA LUISA**

Primer apellido **CORTES**

Segundo apellido **GOMEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **gusipsi7l8p@hotmail.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 AUTONOMA DE NAYARIT**

Carrera o área de conocimiento **ODONTOLOGA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **19/04/1999**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **37 - DIF**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE ALIMENTARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **30/10/2021**

Teléfono laboral **3221365232**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **La Hermita**

Calle **1ERO DE ABRIL**

Número exterior **10**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

ENTREGA DE DESPENSAS

Cargo/puesto **AUXILIAR ALIMENTARIA**

Fecha de ingreso **01/10/2021**

Fecha de salida **30/12/2021**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 84,281**

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) **$ 84,281**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 84,281**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

f31f77da-402c-44e7-8fd0-55856565535e

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Lun 18 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GORDIAN AMARAL MARIA MERCEDES

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA MERCEDES**

Primer apellido **GORDIAN**

Segundo apellido **AMARAL**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **mariamercedesgordian752@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **INSTITUTO COMERCIAL VALLARTENSE**

Carrera o área de conocimiento **CONTADOR PRIVADO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **26/06/1981**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **29 - DELEGACION LAS JUNTAS Y LOS VERANOS**

Eempleo, cargo o comisión **DELEGADA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **25/11/2024**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48425**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **LAS JUNTAS Y LOS VERANOS**

Calle **8 DE ENERO**

Número exterior

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **EJIDO LAS JUNTAS Y LOS VERANOS**

RFC de la institución **EJV7512223W4**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

EJIDAL

Cargo/puesto **TESORERO**

Fecha de ingreso **04/12/2020**

Fecha de salida **03/12/2023**

Funciones principales **Administración de bienes**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 119,880**

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) **$ 119,880**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 119,880**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **878**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **144**

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 **13/10/2022**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? **None**

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

10. VEHÍCULOS

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación

Tipo de mueble **Aparatos electrónicos y electrodomésticosAparatos electrónicos y electrodomésticos**

Titular **Declarante**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **$ 0**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **13/10/2022**

Descripción del bien

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [redacted]

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

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

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

4609baa5-cbe9-4c7b-81f0-19e3d9536f39

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Lun 18 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ANAYA PAREDES MARINA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARINA**

Primer apellido **ANAYA**

Segundo apellido **PAREDES**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **marina.anaya1981@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **ESCUELA DE BACHILLERES COBAEJ**

Carrera o área de conocimiento **BACHILLERATO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **19/09/2008**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **34 - PRESIDENCIA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIO PARTICULAR A**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otorgamiento de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Ciudad de México**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

ADMINISTRATIVO

Cargo/puesto **SECRETARIA**

Fecha de ingreso **01/10/2024**

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

Funciones principales **Otorgamiento de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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]

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) **$ 194,434**

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) **$ 194,434**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 274,434**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular [redacted]

Porcentaje de Propiedad [redacted]

Superficie de terreno [redacted]

Unidad de medida del terreno [redacted]

Superficie de la construcción [redacted]

Unidad de medida construcción [redacted]

Forma de adquisición [redacted]

Datos del registro público de la propiedad [redacted]

Forma de Pago [redacted]

Valor Aquisición [redacted]

Moneda [redacted]

Fecha Adquisición [redacted]

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

Domicilio - País [redacted]

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 *** [redacted]

Aclaraciones/Observaciones

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante y cónyuge**

Marca [redacted]

Modelo [redacted]

Año [redacted]

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

Forma de adquisición [redacted]

Forma de Pago [redacted]

Valor Aquisición [redacted]

Moneda [redacted]

Fecha Adquisición [redacted]

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

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble [redacted]

[redacted]

Titular [redacted]

Forma de adquisición [redacted]

Forma de Pago [redacted]

Valor Aquisición [redacted]

Moneda [redacted]

Fecha Adquisición [redacted]

Descripción del bien [redacted]

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [redacted]

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

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

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

876fbc34-b2cd-4682-a2db-18d9868cd53e

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GORDIAN CASTILLON MARIO AGUSTIN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIO AGUSTIN**

Primer apellido **GORDIAN**

Segundo apellido **CASTILLON**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **gordianmario58@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **Manhattan school**

Carrera o área de conocimiento **Preparatoria**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **01/08/2000**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **22 - CADI**

Eempleo, cargo o comisión **INTENDENTE**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/07/2024**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **La Hermita**

Calle **J Encarnación Aumada**

Número exterior **23**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público **Judicial**

Nombre de la institución **H Ayuntamiento de Cabo Corrientes**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Industrias manufactureras**

Cargo/puesto **Intendente**

Fecha de ingreso **01/01/1920**

Fecha de salida **01/01/1920**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 8,777**

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) **$ 8,777**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 8,777**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones [redacted]

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

c85072c7-737c-4ee1-8b7d-cbec3c784824

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RODRIGUEZ ROMERO MARIO HUMBERTO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIO HUMBERTO**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **ROMERO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **maroro_64@hotmail.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 AUTONOMA DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN DERECHO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **23/08/1990**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **35 - SALA DE REGIDORES**

Eempleo, cargo o comisión **REGIDOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

SERVICIO AL PUBLICO

Cargo/puesto **REGIDOR**

Fecha de ingreso **01/12/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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]

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) **$ 398,163**

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) **$ 398,163**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 398,163**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

42ca43b9-4033-4084-90be-8ac497df79b7

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SANDOVAL GONZALEZ MARTHA GABRIELA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARTHA GABRIELA**

Primer apellido **SANDOVAL**

Segundo apellido **GONZALEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **sandoval_150184@hotmail.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 DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **Licenciada en Trabajo Social**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **17/02/2016**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **37 - DIF**

Eempleo, cargo o comisión **ENCARGADA TRABAJO SOCIAL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **16/10/2015**

Teléfono laboral **3221365232**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **primero de abril**

Número exterior **20**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 162,696**

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) **$ 162,696**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 162,695**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

8f324d32-c40b-48fd-a7a2-a2a59216a278

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: BAÑUELOS CORREA MARTHA LETICIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARTHA LETICIA**

Primer apellido **BAÑUELOS**

Segundo apellido **CORREA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **papeletty@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **IBERO DE OCCIDENTE**

Carrera o área de conocimiento **BACHILLERATO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **30/08/2024**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **35 - SALA DE REGIDORES**

Eempleo, cargo o comisión **REGIDOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **PAPELERIA LETY**

RFC de la institución **BACM730122FI7**

Sector/industria **Comercio al por menor**

Cargo/puesto **PROPIETARIA**

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

Fecha de salida **30/09/2024**

Funciones principales **Otro (Especifique) COMERCIANTE**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave

[redacted]

Fecha de nacimiento

[redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero

[redacted]

Dependiente económico

[redacted]

Actividad laboral [redacted]

Nombre empresa/ sociedad/asociación

[redacted]

RFC [redacted]

Empleo cargo [redacted]

Fecha de ingreso al empleo [redacted]

Salario mensual neto [redacted]

Moneda [redacted]

¿Es proveedor o contratista de gobierno? [redacted]

Sector/industria [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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]

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) **$ 398,164**

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) **$ 398,164**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 408,164**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **toyota**

Modelo **hilux**

Año **2013**

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

[redacted]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **$ 298,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **22/12/2012**

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)

Inversión # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión

Tercero (Copropietario) - ***No se guardo dato***

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 **bancomer**

RFC Institución o razón social **BBA830831LJ2**

Saldo de la fecha (situación actual) [redacted]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [redacted]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

2a9beae7-509b-4ce2-a4ff-192d8bf1ff62

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: QUINTERO ESPINOZA MAURA LETICIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MAURA LETICIA**

Primer apellido **QUINTERO**

Segundo apellido **ESPINOZA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **quinteroleticia368@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DE JALISCO**

Carrera o área de conocimiento **EDUCACION BASICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **18/07/1986**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **17 - OFICIALIA MAYOR ADMINISTRATIVA**

Eempleo, cargo o comisión **INTENDENTE**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2016**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique) PUBLICO**

Cargo/puesto **INTENDENTE**

Fecha de ingreso **01/01/2021**

Fecha de salida **31/12/2021**

Funciones principales **Otro (Especifique) LIMPIEZA DE AREAS**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 114,104**

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) **$ 114,104**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 114,104**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

a1b095ae-133e-456c-9a01-3605e404c06b

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PALOMERA GARCIA MIGUEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MIGUEL**

Primer apellido **PALOMERA**

Segundo apellido **GARCIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **miguelpalomeragarcia7@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DE JALISCO**

Carrera o área de conocimiento **EDUCACION BASICA**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **10/06/1990**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **27 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2004**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Construcción**

Cargo/puesto **AUXILIAR**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Administración de bienes**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 130,497**

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) **$ 130,497**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 130,497**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

b2e01535-52fc-45d1-8d6b-fcfb0bda657e

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Mar 19 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ZEPEDA GONZALEZ NATALIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **NATALIA**

Primer apellido **ZEPEDA**

Segundo apellido **GONZALEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **sermujer.cabocorrientes@gmail.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 **Ceua Arkos**

Carrera o área de conocimiento **Licenciatura en Derecho**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **17/12/2016**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **02 - SECRETARIA GENERAL**

Eempleo, cargo o comisión **INSTITUTO DE LA MUJER**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **Centro**

Calle **portal Hidalgo**

Número exterior

Número interior **12**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **Centro de Integración de Apoyo a las Mujeres**

RFC de la institución **ZEGN910621RY7**

Sector/industria **Servicios profesionales**

Cargo/puesto **Directora**

Fecha de ingreso **01/10/2021**

Fecha de salida **30/09/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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]

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) **$ 24,953,314**

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) **$ 24,953,314**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 24,953,314**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **toyota**

Modelo **2024**

Año **2024**

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

[redacted]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **$ 450,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **23/03/2024**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

23a39996-57b4-4bd8-928d-2007df2bdf2a

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CASTILLON ROMERO NEREO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **NEREO**

Primer apellido **CASTILLON**

Segundo apellido **ROMERO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **nereocasti@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DE JALISCO**

Carrera o área de conocimiento **EDUCACION BASICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **16/07/1974**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **16 - DESARROLLO RURAL Y MEDIO AMBIENTE**

Eempleo, cargo o comisión **INSPECTOR DE GANADERIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Regulación y políticas públicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2004**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Agricultura**

Cargo/puesto **INSPECTOR DE GANADERIA**

Fecha de ingreso **01/01/2021**

Fecha de salida **31/12/2021**

Funciones principales **Regulación y políticas públicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 119,782**

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) **$ 119,782**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 119,782**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

61ab98f8-d8df-4301-a29c-c1936fec4d6c

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SALDAÑA ANDRADE NILDO FARIT

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **NILDO FARIT**

Primer apellido **SALDAÑA**

Segundo apellido **ANDRADE**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **yessicaesparza316@gmail.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 ***Modificar***

Nivel **BACHILLERATO**

Institución educativa **emsad02 el refugio suchitlan**

Carrera o área de conocimiento **informatica administrativa**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/07/2003**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **39 - DELEGACION CHACALA**

Eempleo, cargo o comisión **DELEGADO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3221424068**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48427**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **chacala**

Calle **av mexico**

Número exterior **02**

Número interior **02**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

OTRO(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]

DEPENDIENTE 3

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(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) **$ 131,071**

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) **$ 131,071**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 131,071**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Modificar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **nissan**

Modelo **FRONTIER**

Año **2000**

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

[redacted]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **$ 60,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **23/09/2010**

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)

Inversión # 1

Tipo de operación **Modificar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona ***Fisica***

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 **ayuntamiento**

RFC Institución o razón social **MCC4404012E6**

Saldo de la fecha (situación actual) [redacted]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [redacted]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

bed56ed1-f2c2-4a0a-b218-578f48b22e37

Fecha de declaración: Mar 19 May 2026
Fecha de recepción: Mar 19 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GARCIA BUGAREL NORA ISABEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **NORA ISABEL**

Primer apellido **GARCIA**

Segundo apellido **BUGAREL**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **nora.garcia.bugarel@hotmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **COBAEJ**

Carrera o área de conocimiento **TECNICO EN INFORMATICA ADMINISTRATIVA**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **09/07/2001**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **PARQUES Y JARDINES**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **09/11/2021**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48420**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **IXTLAHUAHUEY**

Calle **BENITO JUAREZ**

Número exterior **S/N**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 72,000**

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) **$ 72,000**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 72,000**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

b2580dcf-a460-4d8f-8a7c-5ab0851e582f

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GONZALEZ AVALOS NORMA LETICIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **NORMA LETICIA**

Primer apellido **GONZALEZ**

Segundo apellido **AVALOS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **aroma_1815@hotmail.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 **INSTITUTO COMERCIAL VALLE DE MEXICO**

Carrera o área de conocimiento **CARRETERA TÉCNICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **30/06/1988**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **18 - OBRAS PUBLICAS**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **Municipio de Cabo Corrientes**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

SECRETARIA

Cargo/puesto **SECRETARIA**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Áreas técnicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 17,119,455**

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) **$ 17,119,455**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 17,119,455**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

b960c0e6-367b-41e3-8e96-82a7c462a453

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GONZALEZ GORDIAN NORMAN DANIEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **NORMAN DANIEL**

Primer apellido **GONZALEZ**

Segundo apellido **GORDIAN**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **arq.norman21@hotmail.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 DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **ARQUITECTURA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **01/02/2019**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **18 - OBRAS PUBLICAS**

Eempleo, cargo o comisión **PROYECTISTA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **CALLE HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Organo autonomo**

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Construcción**

Cargo/puesto **PROYECTISTA**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2025**

Funciones principales **Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 17,792,146**

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) **$ 17,792,146**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 28,851,346**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

6c0bd345-7997-40ec-bee3-0195d1e10084

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ESTRADA CASTILLON OLIVEROS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **OLIVEROS**

Primer apellido **ESTRADA**

Segundo apellido **CASTILLON**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **estradacastillonoliveros@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **MIGUEL HIDALGO**

Carrera o área de conocimiento **PRIMARIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **12/07/1993**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **32 - DELEGACIÓN EL REFUGIO SUCHITLÁN**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE LIMPIEZA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **07/02/2024**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48410**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **IXTLAHUAHUEY**

Calle **JUAREZ**

Número exterior **S/N**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 60,000**

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) **$ 60,000**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 60,000**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

7b10764b-6d0b-4b40-a6dd-cb9b52b7b4da

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: MONCAYO RUIZ OMAR NEYL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **OMAR NEYL**

Primer apellido **MONCAYO**

Segundo apellido **RUIZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **omarmoncayojr@gmail.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 ***Modificar***

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **Universidad Autonoma de Guadalajara**

Carrera o área de conocimiento **Ing en Desarrollo de Software**

Estatus **CURSANDO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **01/01/2025**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **10 - INFORMATICA Y COMUNICACIÓN SOCIAL**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE COMUNICACION SOCIAL E INFORMATICA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **El Tuito**

Calle **Portal Hidalgo**

Número exterior **6**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **Gobierno de Cabo Corrientes**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Medios masivos**

Cargo/puesto **Auxiliar**

Fecha de ingreso **01/01/2023**

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

Funciones principales **Áreas técnicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 301,084**

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) **$ 301,084**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 301,084**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

9c9b5530-87ae-4ed0-b4df-935b54df683e

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Mar 19 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: MONCAYO GARCIA OMAR NEYL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **OMAR NEYL**

Primer apellido **MONCAYO**

Segundo apellido **GARCIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **omarneylmg@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **PREPARATORIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **19/12/2003**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **10 - INFORMATICA Y COMUNICACIÓN SOCIAL**

Eempleo, cargo o comisión **SUB DIRECTOR DE COMUNICACION SOCIAL E INFORMATICA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO EL TUITO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **CORPORACION NOVAVISION S DE R L**

RFC de la institución **CNO960830IT7**

Sector/industria **Servicios profesionales**

Cargo/puesto **distribuidor**

Fecha de ingreso **19/08/2006**

Fecha de salida **31/10/2021**

Funciones principales **Áreas técnicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

MADRE

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]

DEPENDIENTE 3

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(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) **$ 249,533**

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) **$ 249,533**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 249,533**

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 vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **MAZDA**

Modelo **CX30**

Año **2024**

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

[redacted]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **$ 505,900**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **02/03/2024**

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 **Crédito automotriz**

Número de cuenta o contrato [redacted]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **02/03/2024**

Monto original del adeudo **$ 505,900**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [redacted]

Tercero (Copropietario) - tipo persona ***Fisica***

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

Tercero (Copropietario) - Apellido Paterno [redacted]

Tercero (Copropietario) - Apellido Materno [redacted]

Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) [redacted]

****

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

Otorgante tipo persona ***Moral***

Nombre o razón social del otorgante (si aplica)

Autofinanciamiento MZD, S.A. de C.V

RFC del otorgante **AMZ141203RL7**

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. REPRESENTACION (HASTA LOS 2 ULTIMOS 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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

2011a026-069c-4ac7-a15c-4af927deacff

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PLACITO GORDIAN ONOFRE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ONOFRE**

Primer apellido **PLACITO**

Segundo apellido **GORDIAN**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **onofreplascitog@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **SECUNDARIA MIXTA POR COOPERACION**

LI. BENITO JUAREZ

Carrera o área de conocimiento **TECNOLOGIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **10/07/1980**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **26 - EDUCACION**

Eempleo, cargo o comisión **CHOFER**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3221337324**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

EDUCACION

Cargo/puesto **CHOFER**

Fecha de ingreso **01/10/2021**

Fecha de salida **01/10/2021**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 9,470**

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) **$ 9,470**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 9,470**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

d06efe63-fd7d-49aa-aa54-a8b959ae7f0c

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CASTILLON ROMERO OSBALDO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **OSBALDO**

Primer apellido **CASTILLON**

Segundo apellido **ROMERO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **castillonromeroosvaldo@hotmail.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 **ING AGRONOMO**

ZOOTECNISTA

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **09/07/2009**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **16 - DESARROLLO RURAL Y MEDIO AMBIENTE**

Eempleo, cargo o comisión **ADMINISTRADOR DE RASTRO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales **Atención directa al público**

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

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Otro sector

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 142,164**

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) **$ 142,164**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 142,164**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

da77dbfd-bb99-4de9-8230-9ffb1b56b34c

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CASTILLON ROMERO OSCAR

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **OSCAR**

Primer apellido **CASTILLON**

Segundo apellido **ROMERO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **oscarcastillon-5@hotmail.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 LA COSTA

Carrera o área de conocimiento **MEDICO VETERINARIO Y**

ZOOTECNISTA

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **21/05/1977**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **13 - CULTURA**

Eempleo, cargo o comisión **CRONISTA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

CULTURAL

Cargo/puesto **CRONISTA MUNICIPAL**

Fecha de ingreso **01/01/2021**

Fecha de salida **31/12/2021**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 112,013**

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) **$ 112,013**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 112,013**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

7e8039a4-ddb3-41cb-b4c5-ac030c1f8d77

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CRUZ GORDIAN PERLA LUCINA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **PERLA LUCINA**

Primer apellido **CRUZ**

Segundo apellido **GORDIAN**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **perla_lucina@hotmail.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 **ESPECIALIDAD**

Institución educativa **CENTRO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS ARKOS**

Carrera o área de conocimiento **DERECHO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **31/12/2019**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **03 - SINDICATURA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **SUB DIRECTOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2021**

Teléfono laboral **3222690130**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PRIMERO DE ABRIL**

Número exterior **20**

Número interior **NO APLICA**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 176,302**

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) **$ 176,302**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 176,302**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

8cc0562a-d94f-4c00-89b1-9f359c4476bf

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: VAZQUEZ BETANCOURT PERLA PAOLA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **PERLA PAOLA**

Primer apellido **VAZQUEZ**

Segundo apellido **BETANCOURT**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **pao_betancourt@outlook.es**

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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **Universidad de Guadalajara Preparatoria Regional UDG Modulo Tuito**

Carrera o área de conocimiento **Bachillerato General por Competencias**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **20/07/2016**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **12 - PROTECCION CIVIL**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Administración de bienes**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3221932593**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **Centro**

Calle **Portal Hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **BARCELO HOTEL RESORTS PUERTO VALLARTA**

RFC de la institución **S/R**

Sector/industria **Otro (Especifique)** **HOTELERIA**

Cargo/puesto **CAJERA**

Fecha de ingreso **16/03/2017**

Fecha de salida **31/12/2017**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 8,956**

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) **$ 8,956**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 8,956**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

13b89ba6-edb5-41be-bcb2-a129735624b1

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GALLEGOS RODRIGUEZ RAFAEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **RAFAEL**

Primer apellido **GALLEGOS**

Segundo apellido **RODRIGUEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **gallegosrodri23@gmail.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 ***Modificar***

Nivel **SECUNDARIA**

Institución educativa **SECUNDARIA TECNICA #137**

Carrera o área de conocimiento **OTRO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **03/07/1993**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **18 - OBRAS PUBLICAS**

Eempleo, cargo o comisión **JEFE DE MANTENIMIENTO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/1921**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **Municipio de Cabo Corrientes**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

Cargo/puesto **ENCARGADO DE MANTENIMIENTO**

Fecha de ingreso **01/08/2025**

Fecha de salida **31/12/2025**

Funciones principales **Áreas técnicas**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 10,909,369**

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) **$ 10,909,369**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 10,909,369**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

91756124-facc-443e-8344-3142c89ecd6f

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ESPARZA RUIZ RAFAEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **RAFAEL**

Primer apellido **ESPARZA**

Segundo apellido **RUIZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **rafaelesparza1677@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **INEA**

Carrera o área de conocimiento **SECUNDARIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **12/07/2020**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **26 - EDUCACION**

Eempleo, cargo o comisión **CHOFER**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48420**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL REFUIGO SUCHITLAN**

Calle **JUAREZ**

Número exterior **S/N**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 96,000**

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) **$ 96,000**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 96,000**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

6a7d2b50-384f-41e4-b37d-3d410e96caeb

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RIOS RAYA RAFAEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **RAFAEL**

Primer apellido **RIOS**

Segundo apellido **RAYA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **rafaelriosr2020@gmail.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 AUTONOMA DE NAYARIT**

Carrera o área de conocimiento **MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **14/08/1998**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **16 - DESARROLLO RURAL Y MEDIO AMBIENTE**

Eempleo, cargo o comisión **VETERINARIO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Áreas técnicas**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2015**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **AVENIDA AL PARAISO**

Número exterior **S/N**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **VETERINARIO**

Fecha de ingreso **01/01/2023**

Fecha de salida **31/12/2023**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 142,164**

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) **$ 142,164**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 142,164**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

cb998841-62a5-481e-9280-3c026ab293e9

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: HERNANDEZ VALDOVINOS RAQUEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **RAQUEL**

Primer apellido **HERNANDEZ**

Segundo apellido **VALDOVINOS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **raquelhernandez120795@gmail.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 **ICEP**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN DERECHO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **22/06/2025**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **35 - SALA DE REGIDORES**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIO TECNICO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2026**

Teléfono laboral **3222690465**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Servicios corporativos**

Cargo/puesto **SECRETARIA**

Fecha de ingreso **03/10/2024**

Fecha de salida **03/10/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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(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) **$ 8,907**

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) **$ 8,907**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 8,907**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

a695b378-3ae7-47bc-afa1-11297e1c4258

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: VICENTE GUEVARA RAUL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **RAUL**

Primer apellido **VICENTE**

Segundo apellido **GUEVARA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **raulvicente_67@hotmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **BENITO JUAREZ**

Carrera o área de conocimiento **-**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **31/07/1974**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **RELLENO SANITARIO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 130,437**

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) **$ 130,437**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 130,437**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

dabe22ed-f890-4919-a06b-810081c12608

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: DE JESUS RODRIGUEZ RENACE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **RENACE**

Primer apellido **DE JESUS**

Segundo apellido **RODRIGUEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **renacedejesus_70@hotmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **JOSEFA DOMINGUEZ**

Carrera o área de conocimiento **SEGUNDO**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/06/1972**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **PARQUES Y JARDINES**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **0**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 130,984**

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) **$ 130,984**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 130,984**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

c1d39cdb-0ebc-41fe-8445-993a338427fe

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CASTILLON RODRIGUEZ RICARDA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **RICARDA**

Primer apellido **CASTILLON**

Segundo apellido **RODRIGUEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ricarda.castillon.09@gmail.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 ***Modificar***

Nivel **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**

Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **ENFERMERIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **04/09/2023**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Judicial**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **38 - CADI**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE SALA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/03/2023**

Teléfono laboral **3222690760**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle **J. ENCARNACION AHUMADA**

Número exterior **23**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **AUXILIAR DE SALA**

Fecha de ingreso **01/03/2023**

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

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 9,954**

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) **$ 9,954**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 9,954**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

3343e57b-4108-433a-a9f7-e1ae94d21997

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GARCIA RODRIGUEZ ROBERTO CARLOS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ROBERTO CARLOS**

Primer apellido **GARCIA**

Segundo apellido **RODRIGUEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **rg4703489@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **BACHILLERATO REFGIONAL MODULO TUITO**

Carrera o área de conocimiento **BACHILLERARO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **13/06/2016**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **ASEADOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **S/N**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 157,295**

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) **$ 157,295**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 157,295**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

c3b303b2-2a07-49cf-8e13-7b1b16b09288

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: BRAVO NUÑEZ RODRIGO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **RODRIGO**

Primer apellido **BRAVO**

Segundo apellido **NUÑEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ilzze1991@hotmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **TUITO**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **24/06/1970**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **27 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **MAQUINISTA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Transportes**

Cargo/puesto **MAQUINISTA**

Fecha de ingreso **01/01/2022**

Fecha de salida **31/12/2022**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 151,445**

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) **$ 151,445**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 151,445**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

4440d6ac-0763-4837-9b78-c1f78e42edf1

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: JOYA CRUZ ROGELIO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ROGELIO**

Primer apellido **JOYA**

Segundo apellido **CRUZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **aboroyer@gmail.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 **LICENCIADO EN DERECHO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **18/03/2018**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **37 - DIF**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Administración de bienes**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3221365232**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PRIMERO DE ABRIL**

Número exterior **10**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 9,794**

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) **$ 9,794**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 9,794**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

4ff6ea56-9f0c-41bf-8cb9-9c2c9eba7a15

Fecha de declaración: Mar 19 May 2026
Fecha de recepción: Mar 19 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: ROMERO PEREZ ROSA MARIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ROSA MARIA**

Primer apellido **ROMERO**

Segundo apellido **PEREZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **rositaromerito1960@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **ESCUELA PRIMARIA MAYTO**

Carrera o área de conocimiento **NINGUNA**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **04/07/1965**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **31 - DELEGACION MAYTO**

Eempleo, cargo o comisión **ENLACE DE PROGRAMAS**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

PROGRAMAS SOCIALES

Cargo/puesto **ENLACE DE PROGRAMAS**

Fecha de ingreso **01/01/2023**

Fecha de salida **31/12/2023**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 83,553**

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) **$ 83,553**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 83,553**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

c9c215c2-a9f3-46ff-99fe-9cc980ab62dc

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PLACITO JOYA RUBEN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **RUBEN**

Primer apellido **PLACITO**

Segundo apellido **JOYA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ruben_placito@hotmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **ESCUELA SECUNDARIA POR COOPERACION BENITO JUAREZ**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **10/06/1971**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **PLAZA PROVISIONAL ORDENADA POR EL TRIBUNAL DE ARBIOTRAJE Y ESCALAFON**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **05/01/2015**

Teléfono laboral **3222690101**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **COLONIA CENTRO , E EL TUITO JALISCO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **PLAZA PROVISIONAL ORDENADA POR EL TRIBUNAL DE ARBITRAJE Y ESCALAFON**

Fecha de ingreso **05/01/2015**

Fecha de salida **05/01/2015**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 108,891**

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) **$ 108,891**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 108,891**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

f037b98d-4814-4ce7-8c3e-9de4be10b22c

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PLACITO CASTRO RUBI

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **RUBI**

Primer apellido **PLACITO**

Segundo apellido **CASTRO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **rubiplacito17@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **COBAEJ PLANTEL 7**

Carrera o área de conocimiento **TURISMO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **18/06/2018**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **39 - DELEGACION CHACALA**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **16/10/2024**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48427**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CHACALA**

Calle **AV. MEXICO**

Número exterior **X**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 30,202**

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) **$ 30,202**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 30,202**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

5b980ca3-4d2d-49fe-a535-b376b023e85a

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: BRAVO RODRIGUEZ SAIRA ADRIANA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SAIRA ADRIANA**

Primer apellido **BRAVO**

Segundo apellido **RODRIGUEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **saira_1516@hotmail.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 **CENTRO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS ARKOS**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN DERECHO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **02/05/2013**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **03 - SINDICATURA MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR JUDIRICO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior **NA**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Otro sector ***GANADERO***

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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(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) **$ 274,455**

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) **$ 274,455**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 346,455**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

6eb0e437-6661-4750-905e-8f931295af35

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GOMEZ LOPEZ SAMUEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SAMUEL**

Primer apellido **GOMEZ**

Segundo apellido **LOPEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **samuelgomez_91@hotmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DE JALISCO**

Carrera o área de conocimiento **EDUCACION BASICA**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **18/07/2006**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **MANTENIMIENTO DE PLANTA DE TRATAMIENTO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/11/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique) PUBLICO**

Cargo/puesto **MANTENIMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO**

Fecha de ingreso **01/05/2021**

Fecha de salida **30/09/2021**

Funciones principales **Otro (Especifique) MANTENIMIENTO**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

OTRO(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(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) **$ 137,941**

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) **$ 137,941**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 137,941**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

5ed4fb89-b727-47c6-b23e-1dde9ec14c2e

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GUTIERREZ MEJIA SAMUEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SAMUEL**

Primer apellido **GUTIERREZ**

Segundo apellido **MEJIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **samuelrios1231@outlook.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **PRIMARIA RURAL AGUA ZARQUITA**

Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **07/09/1971**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **28 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **CHOFER DE VOLTEO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Transportes**

Cargo/puesto **CHOFER**

Fecha de ingreso **01/01/2024**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 141,273**

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) **$ 141,273**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 141,273**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

77f1009e-6d19-470d-8798-9de402708930

Fecha de declaración: Mar 19 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: LEYVA CORTEZ SAMUEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SAMUEL**

Primer apellido **LEYVA**

Segundo apellido **CORTEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **monicayadiracruzibarra@gmail.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 **PRIMARIA**

Institución educativa **Primaria Rural**

Carrera o área de conocimiento **Primaria**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **14/07/1983**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **27 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **MAQUINISTA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **03/01/2024**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **El Centro**

Calle **Portal Hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 152,615**

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) **$ 152,615**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 152,615**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

f03395f5-ee9c-4ae7-9c5c-0c292c9c101f

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CURIEL DAVILA SANTIAGO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SANTIAGO**

Primer apellido **CURIEL**

Segundo apellido **DAVILA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **chatarreroelpelon@hotmail.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 ***Modificar***

Nivel **SECUNDARIA**

Institución educativa **ESCUELA SECUNDARIA BENITO JUAREZ POR COOPERACION**

Carrera o área de conocimiento **NINGUNA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **16/06/1986**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **28 - MODULO DE MAQUINARIA**

Eempleo, cargo o comisión **CHOFER DE VOLTEO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012R6**

Sector/industria

Cargo/puesto **CHOFER DE VOLTEO**

Fecha de ingreso **01/10/2024**

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

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 34,073**

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) **$ 34,073**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 34,073**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

59c513ea-ea3c-4ceb-8191-8c3b55c68217

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: NOYOLA CASTELLON SANTIAGO

CamScanner

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SANTIAGO**

Primer apellido **NOYOLA**

Segundo apellido **CASTELLON**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **snoyolacastellon@gmail.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 **CENTRO UNIVERSITARIO ARCOS**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN DERECHO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **13/09/2010**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

CamScanner

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **06 - JUZGADO MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **JUEZ MUNICIPAL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Procuración de justicia (sentencias, ministerios públicos, fiscales, policías de investigación, auxiliares ministeriales, etc.)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **15/11/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **JUEZ MUNICIPAL**

Fecha de ingreso **15/11/2021**

Fecha de salida **15/11/2021**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 20,744**

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) **$ 20,744**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 20,744**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CamScanner

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)

NO APLICA

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**

CamScanner

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

0d4e7e25-b074-49b2-aca9-599d11895c96

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: CRUZ GORDIAN SANYA KARIMEN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SANYA KARIMEN**

Primer apellido **CRUZ**

Segundo apellido **GORDIAN**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **karimen.cg06@gmail.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 **centro de estudios universitarios ARKOS**

Carrera o área de conocimiento **DERECHO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **03/01/2007**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **26 - EDUCACION**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE EDUCACION**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE CABO CORRIENTES**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

EDUCATIVO

Cargo/puesto **DIRECTORA**

Fecha de ingreso **01/01/2021**

Fecha de salida **31/12/2021**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 281,065**

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) **$ 281,065**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 281,065**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

4fb20b6d-d17b-4d13-93c1-3bea7996646f

Fecha de declaración: Mar 19 May 2026
Fecha de recepción: Mar 19 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: BAÑUELOS CASTILLON SARAHI JACKELINE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SARAHI JACKELINE**

Primer apellido **BAÑUELOS**

Segundo apellido **CASTILLON**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **sarahabanuelos@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 137 MACLOVIO MILLAN MARTINEZ**

Carrera o área de conocimiento **COMPUTACION**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **03/07/2003**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **08 - UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y OFICIALIA DE PARTES**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2022**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 119,782**

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) **$ 119,782**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 119,782**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

4143676b-c3d8-4fc7-b57d-a57473ab8379

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: IBARRA DELGADO SERGIO ALEJANDRO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SERGIO ALEJANDRO**

Primer apellido **IBARRA**

Segundo apellido **DELGADO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **ibarra.said28@gmail.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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **PREPARATORIA MODULO TUITO**

Carrera o área de conocimiento **EDUCACION MEDIA SUPERIOR**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **16/08/1996**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **23 - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **ASEADOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2004**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 154,443**

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) **$ 154,443**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 154,443**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

575de9fa-924e-4e78-91f2-2350b8fc2b63

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GARCIA LORENZO SERGIO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SERGIO**

Primer apellido **GARCIA**

Segundo apellido **LORENZO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **bussinessyelapa@hotmail.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 ARKOS**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN DERECHO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/08/2007**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **02 - SECRETARIA GENERAL**

Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIO GENERAL**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Fecha de nacimiento [redacted]

Habita en el domicilio del declarante [redacted]

Ciudadano extranjero [redacted]

Dependiente económico [redacted]

Actividad laboral [redacted]

Otro sector

Dirección de la persona

Código postal [redacted]

País [redacted]

Entidad federativa [redacted]

Municipio [redacted]

Colonia [redacted]

Nombre de vía [redacted]

Número exterior [redacted]

Observaciones y comentarios [redacted]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 1,360,926**

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) **$ 1,360,926**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 1,360,926**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

eb7918d9-ae86-4131-b085-aafa55d9bda2

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: HERRERA PALOMERA SILVIA AZUCENA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SILVIA AZUCENA**

Primer apellido **HERRERA**

Segundo apellido **PALOMERA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **silviaherrerapalomera@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 137**

Carrera o área de conocimiento .

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **04/07/1990**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **17 - OFICIALIA MAYOR ADMINISTRATIVA**

Eempleo, cargo o comisión **INTENDENTE**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3222690090**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 6,390**

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) **$ 6,390**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 6,390**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

5e64722a-5a50-42ac-b056-a727f13122ea

Fecha de declaración: Jue 21 May 2026
Fecha de recepción: Jue 21 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: MEZA VALDEZ SONIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SONIA**

Primer apellido **MEZA**

Segundo apellido **VALDEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **brayanmeza0219@gmail.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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **licenciado benito juarez por coperacion**

Carrera o área de conocimiento **secundaria**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **20/06/1984**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **38 - CADI**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE SALA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/12/2010**

Teléfono laboral **3222690760**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **hermita**

Calle **j encarnacion ahumada**

Número exterior **23**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **cadi**

RFC de la institución **SDI8610168WA**

Sector/industria

Cargo/puesto **asistente de sala**

Fecha de ingreso **01/01/1920**

Fecha de salida **01/01/1920**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 877,710**

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) **$ 877,710**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 877,710**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

955e2f9d-660f-4309-9da9-3d52887f0bb8

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: JOYA SANCHEZ TANIA YURIDIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **TANIA YURIDIA**

Primer apellido **JOYA**

Segundo apellido **SANCHEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **joyayuri37@gmail.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 ***Modificar***

Nivel **PRIMARIA**

Institución educativa **JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ**

Carrera o área de conocimiento **EDUCACION BASICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/07/1989**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **37 - DIF**

Eempleo, cargo o comisión **INTEDENTE**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **1 DE ABRIL**

Número exterior **20**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES JALISCO**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria

Cargo/puesto **INTENDENTE**

Fecha de ingreso **01/10/2021**

Fecha de salida **01/01/2025**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. 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) **$ 123,439**

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) **$ 123,439**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 123,439**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

5c191b15-bb85-477e-a30a-4a34355d8b7b

Fecha de declaración: Mar 19 May 2026
Fecha de recepción: Mar 19 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GARCIA HERNANDEZ VICTOR

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **VICTOR**

Primer apellido **GARCIA**

Segundo apellido **HERNANDEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **udg.victornervio@gmail.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 **U.N.A.M**

Carrera o área de conocimiento **arquitectura**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **10/06/1997**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **18 - OBRAS PUBLICAS**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE OBRAS PUBLICAS**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública**

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

Teléfono laboral **3222690090**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **centro**

Calle **portal Hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **Municipio de Cabo Corrientes**

RFC de la institución **MCC4404012E6**

Sector/industria **Construcción**

Cargo/puesto **director**

Fecha de ingreso **14/05/2019**

Fecha de salida **30/10/2021**

Funciones principales **Contratos, adquisiciones, servicios y obra pública**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Habita en el domicilio del declarante

Ciudadano extranjero

Dependiente económico

Actividad laboral

Sector público

Ámbito público

Nombre del Ente público

Área de adcripción

Empleo,Cargo o Comisión

Funciones principales

Salario mensual neto

Moneda

Fecha de ingreso al empleo

Observaciones y comentarios

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Nombre de vía

Número exterior

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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(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) **$ 28,867,928**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **$ 112,345**

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)

Monto: **$ 112,345**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de servicio: **proyectos y realizacion de obra**

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **$ 28,980,273**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 29,132,673**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Terreno**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **0 %**

Superficie de terreno **300**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **0**

Unidad de medida construcción

Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad [redacted]

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **$ 300,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **10/06/2020**

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

CONTRATO

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

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Cónyuge**

Marca [redacted]

Modelo [redacted]

Año [redacted]

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

Forma de adquisición [redacted]

Forma de Pago [redacted]

Valor Aquisición [redacted]

Moneda [redacted]

Fecha Adquisición [redacted]

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **BAJAJ**

Modelo **PLATINA**

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 **$ 21,400**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **13/08/2018**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

Vehículo # 3

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **KAWASAKY**

Modelo **KLR**

Año **2007**

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 **$ 67,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **10/04/2012**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

Vehículo # 4

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **NISSAN**

Modelo **ESTAQUITAS**

Año **2006**

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 **$ 110,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **05/05/2020**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

Vehículo # 5

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **FORD**

Modelo **PICK UP**

Año **1999**

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 **$ 78,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **14/10/2019**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

Vehículo # 6

Tipo de operación **Modificar**

Tipo de vehiculo **Otro (especifique) retroexcavadora**

Titular **Declarante en copropiedad con terceros**

Marca [redacted]

Modelo [redacted]

Año [redacted]

Número de serie [redacted]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [redacted]

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

Forma de adquisición [redacted]

Forma de Pago [redacted]

Valor Aquisición [redacted]

Moneda [redacted]

Fecha Adquisición [redacted]

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Sin cambio**

Tipo de mueble [redacted]

[redacted]

Titular [redacted]

Forma de adquisición [redacted]

Forma de Pago [redacted]

Valor Aquisición [redacted]

Moneda [redacted]

Fecha Adquisición [redacted]

Descripción del bien [redacted]

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [redacted]

Aclaraciones/Observaciones [redacted]

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

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**

Número de cuenta o contrato [redacted]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **14/01/2021**

Monto original del adeudo **$ 15,000**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [redacted]

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

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

Otorgante tipo persona ***Física***

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [redacted]

[redacted]

RFC del otorgante [redacted]

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

e04ba6d4-0612-4916-993a-e8b65c58061b

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Lun 18 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: VARGAS CARDENAS VIRGINIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **VIRGINIA**

Primer apellido **VARGAS**

Segundo apellido **CARDENAS**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **vickyvargas800101@gmail.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 ***Modificar***

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **Cetro Universitario de la Costa de la Universidad de Guadalajara**

Carrera o área de conocimiento **Lic. en Administracion de Empresas**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **04/06/2004**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **13 - CULTURA**

Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **04/03/2025**

Teléfono laboral **3222690101**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **CENTRO**

Calle **portal hidalgo**

Número exterior **12**

Número interior **-**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 8,400**

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) **$ 8,400**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 8,400**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

19eb7bb0-9aa0-4249-bd92-5212ccda9aec

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: PLACITO PEÑA YENNY ESMERALDA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **YENNY ESMERALDA**

Primer apellido **PLACITO**

Segundo apellido **PEÑA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **yenniplacito@gmail.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 américa latina**

Carrera o área de conocimiento **ciencias de la educación**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **23/09/2004**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **38 - CADI**

Eempleo, cargo o comisión **MAESTRA DE PREESCOLAR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/05/2021**

Teléfono laboral **3222690760**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **la hermita**

Calle **J. Encarnacion ahumada**

Número exterior **#23**

Número interior **s/n**

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **Cadi Aprendamos Jugando**

RFC de la institución **SDI8610168WA**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

Cadi

Cargo/puesto **Maestra**

Fecha de ingreso **01/05/2021**

Fecha de salida **31/12/2021**

Funciones principales **Otro (Especifique) Maestra**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

MADRE

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(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) **$ 8,400**

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) **$ 8,400**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 8,400**

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)

NO APLICA

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**

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

6c073e93-aad3-4feb-8012-9faa051636c1

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: SOLIS RODRIGUEZ YISELA IDALI

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **YISELA IDALI**

Primer apellido **SOLIS**

Segundo apellido **RODRIGUEZ**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **in.yisr23@gmail.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 DEL VALLE DE ATEMAJAC**

PLANTEL VALLARTA

Carrera o área de conocimiento **NUTRIOLOGO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **29/05/2018**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES**

Área de adscripción **22 - CADI**

Eempleo, cargo o comisión **NUTRIOLOGO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2022**

Teléfono laboral **3222690090**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia

Calle **PORTAL HIDALGO**

Número exterior **12**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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) **$ 115,000**

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) **$ 115,000**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 235,688**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

CABO CORRIENTES
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 · 2027

Declaración de modificación patrimonial

7515220a-f35c-45de-bf10-9e47e1283724

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: RAMOS GARCIA YOHANA LISET

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **YOHANA LISET**

Primer apellido **RAMOS**

Segundo apellido **GARCIA**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **yohana_lizet@hotmail.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 **INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE PUERTO VALLARTA**

Carrera o área de conocimiento **LIC. ADMINISTRACION**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **11/12/2011**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Municipio de Cabo Corrientes**

Área de adscripción **37 - DIF**

Eempleo, cargo o comisión **CONTABILIDAD ADMINISTRATIVO**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48400**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Cabo Corrientes**

Colonia **EL CENTRO**

Calle **1 de abril**

Número exterior **20**

Número interior

Observaciones y comentarios [redacted]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **GRUPO GASOLINERO SAMARA**

RFC de la institución **GSS000912PT9**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

COMBUSTIBLES

Cargo/puesto **ENCARGADA DE LA ESTACION**

Fecha de ingreso **18/08/2018**

Fecha de salida **21/12/2021**

Funciones principales **Administración de bienes**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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]

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) **$ 13,979**

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) **$ 13,979**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 13,979**

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)

NO APLICA

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**