

# Declaración de modificación patrimonial

060ae9d8-9a93-4e45-97e0-1437e2bc9847

---

Fecha de declaración: Vie 30 May 2025  
Fecha de recepción: Vie 30 May 2025  
Estatus: Ordinaria

Declarante: SALAS ANGEL CARLOS MAURICIO

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **CARLOS MAURICIO**  
Primer apellido **SALAS**  
Segundo apellido **ANGEL**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **carlosmauriciosalas@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 TAMAULIPAS**  
Carrera o área de conocimiento **CIENCIAS DE LA COMUNICACION Y DOCENCIA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **06/12/2008**

País de la inscituación 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 CIHUATLAN**  
Área de adscripción **RC - REGISTRO CIVIL**  
Empleo, cargo o comisión **Encargado Registro civil**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **02/10/2024**  
Teléfono laboral **3153554900**

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48970**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Cihuatlán**  
Colonia **CENTRO**  
Calle **JUAREZ**  
Número exterior **57**  
Número interior

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Federal**

Ámbito público **Organo autonomo**

Nombre de la institución **SECRETARIA DE EDUCACION**

**PUBLICA**

RFC de la institución **SEP210905778**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

**EDUCACION**

Cargo/puesto **DOCENTE**

Fecha de ingreso **01/01/2016**

Fecha de salida **01/09/2024**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]

**Dirección de la persona**

[REDACTED]

Código postal [REDACTED]

Primer apellido [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

País [REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

CURP [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

RFC con homoclave

[REDACTED]

[REDACTED]

Fecha de nacimiento

[REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Nombre de vía [REDACTED]

Habita en el domicilio del

declarante [REDACTED]

[REDACTED]

Número exterior [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Ciudadano extranjero

[REDACTED]

Dependiente económico

[REDACTED]

Actividad laboral [REDACTED]

[REDACTED]

Nombre empresa/sociedad/

asociación [REDACTED]

[REDACTED]

RFC [REDACTED]

Empleo cargo [REDACTED]

[REDACTED]

Fecha de ingreso al empleo

[REDACTED]

Salario mensual neto [REDACTED]

[REDACTED]

Moneda [REDACTED]

¿Es proveedor o contratista

de gobierno? [REDACTED]

[REDACTED]

Sector/industria [REDACTED]

[REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE 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) \$ 65,923 Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 61,200 Moneda de otros ingresos Peso mexicano

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

Monto: \$ 25,000 Moneda: Peso mexicano Razón social: Tipo de negocio: agencia de publicidad

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: \$ 5,600 Moneda: Peso mexicano Tipo de servicio: docencia

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

Monto: \$ 30,600 Moneda: Peso mexicano Tipo de ingreso: Otro (Especifique)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 127,123 Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) Moneda de ingreso NETO de la pareja

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 127,123 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 [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]

[REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

## 10. VEHÍCULOS

### Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **HONDA**

Modelo **CRV**

Año **2016**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

[REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 280,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **16/02/2024**

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**