

# Declaración de modificación patrimonial

ca98e183-66b7-4fae-b7bd-d645517aa166

---

Fecha de declaración: Sab 31 May 2025  
Fecha de recepción: Sab 31 May 2025  
Estatus: Ordinaria

Declarante: ORTIZ CAZARES FERNANDO ISRAEL

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **FERNANDO ISRAEL**  
Primer apellido **ORTIZ**  
Segundo apellido **CAZARES**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **segucost@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 **INSTITUTO TECNICO DE  
ENSEÑANZAY CAPACITACION EN COMERCIO EXTERIOR  
SC**  
Carrera o área de conocimiento **ADMINISTRACION DE  
EMPRESAS**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **15/07/2011**

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 **Regidor - 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

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

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

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **SEGURIDAD TURISTICA Y HOTELERA**

RFC de la institución **STH931103IA7**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

**SEGURIDAD PRIVADA**

Cargo/puesto **SUPERVISOR**

Fecha de ingreso **18/08/2015**

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

Funciones principales **Otro (Especifique) SUPERVISAR**

**PERSONAL Y ATENCION A CLIENTES**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]

**Dirección de la persona**

[REDACTED]

Primer apellido [REDACTED]

Código postal [REDACTED]

[REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED]

País [REDACTED]

[REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

CURP [REDACTED]

[REDACTED]

RFC con homoclave

Municipio [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Fecha de nacimiento

Colonia [REDACTED]

[REDACTED]

Nombre de vía [REDACTED]

Habita en el domicilio del

[REDACTED]

declarante [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) **\$ 136,154** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 176,471** 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: **\$ 176,471**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de ingreso: **Otro (Especifique)**

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 312,625** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después 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) **\$ 384,625** 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 **MG**

Modelo **Z5**

Año **2022**

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 **\$ 389,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **10/10/2022**

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) - **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 **BANCO NACIONAL DE MEXICO**

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 **declaracion\_fiscal/pdf/OICF870523K47.6.2024\_1.pdf**