



Declaración de modificación patrimonial

52b144c2-c44f-4e05-a598-6cfa3f687614

Fecha de declaración: Jue 26 Jun 2025

Fecha de recepción: Mar 01 Jul 2025

Estaus: Extemporanea

Declarante: PEREZ RODRIGUEZ WENDY GEORGINA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **WENDY GEORGINA**
Primer apellido **PEREZ**
Segundo apellido **RODRIGUEZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **wendyperez05@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 **Abogado**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **03/05/1999**

País de la inscripción educativa **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

DATO CURRICULAR 3

Tipo operación **Agregar**
Nivel **DOCTORADO**
Institución educativa **Universidad Panamericana**
Carrera o área de conocimiento **Doctorado en Derecho**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **17/03/2023**

País de la inscripción educativa **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**
Nivel **MAESTRÍA**
Institución educativa **Universidad de Guadalajara**
Carrera o área de conocimiento **Maestro en Derecho Constitucional y Amparo**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **29/09/2008**

País de la inscripción 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 **H. Ayuntamiento de Tala**
Área de adscripción **SIN - Sindicatura**
Empleo, cargo o comisión **SINDICO**
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 **3847380300**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45300**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Tala**
Colonia **Centro**
Calle **Ramón Corona**
Número exterior **5**
Número interior

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **Universidad Panamericana**
RFC de la institución **CCM660128HR9**
Sector/industria **Servicios profesionales**
Cargo/puesto **Profesora de asignatura**
Fecha de ingreso **10/01/2001**
Fecha de salida **30/11/2024**
Funciones principales **Otro (Especifique) Profesora**
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]

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) \$ **32,000** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **1,140,550** 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: \$ **380,550** Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de servicio: **SERVICIOS PROFESIONALES**

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

Monto: \$ **760,000** Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de ingreso: **Arrendamiento**

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **1,172,550** 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) \$ **1,172,550** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Local comercial**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **56**

Unidad de medida del terreno

Superficie de la construcción **56**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Herencia**

Datos del registro público de la propiedad **[REDACTED]**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 312,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **23/07/1985**

¿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 **171**

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 Adquisición **\$ 89,979**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **18/04/2013**

¿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

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 **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 **santander**

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 **Tarjeta de crédito bancaria**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **01/01/2023**

Monto original del adeudo **\$ 65,000**

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 ÚLTIMOS 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 **Hijo(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)**

Cliente principal # 1

Tipo de relación **Declarante**

¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión? **Si**

Nombre de la empresa o servicio que proporciona **Profesora de asignatura**

RFC empresa **PERW750129NH6**

Cliente principal **Moral**

Razón social **Universidad Panamericana**

RFC **CCM660128HR9**

Sector productivo al que pertenece **Otro (Especifique)**

Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente **\$ 30,000**

Moneda **Peso mexicano**

País donde se encuentra el cliente principal **México**

Entidad federativa **Jalisco**

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 **declaracion_fiscal/pdf/declaracion_anual_de_wendy_2024.pdf**