



Declaración de modificación patrimonial

7694d7d3-7f68-47a3-aec6-ce58d6741635

Fecha de declaración: Mie 21 May 2025

Fecha de recepción: Mie 21 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: ZAVALA TLAXCALA MARIA GUADALUPE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA GUADALUPE**
Primer apellido **ZAVALA**
Segundo apellido **TLAXCALA**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **na**
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 EDUCATIVO VALLES VIRTUAL**
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN PEDAGOGIA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **01/10/2024**

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 **DCCM - DG Construcción de Comunidad**
Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR GENERAL**
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

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45300**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Tala**
Colonia **SAN FRANCISCO**
Calle **JUAREZ**
Número exterior **143**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

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
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED] Municipio [REDACTED]
[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED] Colonia [REDACTED]
[REDACTED]
Habita en el domicilio [REDACTED] Nombre de vía [REDACTED]
del declarante [REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED] Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]
[REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]
[REDACTED]
Otro sector

AGRICULTURA

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) \$ **16,200** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **10,500** 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: \$ **10,500** Moneda: **Peso mexicano**

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

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **26,700** 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) \$ **176,700** 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 **MAZDA**

Modelo **CX5 I SPORT**

Año **2019**

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 \$ **435,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **11/03/2022**

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 **Declarante**

Nombre del programa público **PROGRAMA DE BIENESTAR**

Institución que otorga el apoyo **GOBIERNO FEDERAL**

Nivel/orden de gobierno **Federal**

Tipo de apoyo **Subsidio**

Forma de recepción **MONETARIO**

Valor mensual del apoyo **\$ 616**

Moneda **Peso mexicano**

Especificación **APOYO PARA INSUMOS DE CULTIVOS**

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**