



Declaración de modificación patrimonial

f21ef6f7-afb2-4f58-8a60-29569dbed654

Fecha de declaración: Mar 20 May 2025

Fecha de recepción: Mar 20 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: JIMENEZ RAMIREZ MARCOS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARCOS**
Primer apellido **JIMENEZ**
Segundo apellido **RAMIREZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **jimenezramirezmarcos58@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 **CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS**
AGROPECUARIOS
Carrera o área de conocimiento **TECNICO AGRICOLA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **04/03/1986**

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 * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **H. Ayuntamiento de Tala**
Área de adscripción **DM - Dirección de Mercados**
Empleo, cargo o comisión **JEFATURA**
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 **3847380005**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45300**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Tala**
Colonia **CENTRO**
Calle **RAMON CORONA**
Número exterior **7**
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 [REDACTED]
CURP [REDACTED] Municipio [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
[REDACTED] Colonia [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED] Nombre de vía [REDACTED]
[REDACTED] del declarante [REDACTED]
[REDACTED] Número exterior [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]
Actividad laboral [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 Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso**
(por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y **mexicano**
prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$
14,994

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 13,000** 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: **\$ 13,000**

Moneda: **Peso mexicano**

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

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**
II) **\$ 27,994**

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

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**
declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los
apartados A y B) **\$ 27,994**

Aclaraciones / observaciones |

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion

Tipo de Inmueble **Otro (especifique)**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **0%**

Superficie de terreno **900**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **0**

Unidad de medida construcción

Forma de adquisición

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 3,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **08/02/1946**

¿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 **Modificar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **RENAULT**

Modelo **2020**

Año **2020**

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 Adquisición **\$ 295,800**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **27/08/2020**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Modificar**

Tipo de mueble [REDACTED]

Titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [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

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito personal**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **01/01/1920**

Monto original del adeudo **\$ 62,000**

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)

APOYO # 1

Beneficiario del programa **Declarante**

Nombre del programa público **BIENESTAR**

Institución que otorga el apoyo **GOBIERNO FEDERAL**

Nivel/orden de gobierno **Federal**

Tipo de apoyo

Forma de recepción **MONETARIO**

Valor mensual del apoyo **\$ 6,000**

Moneda **Peso mexicano**

Especificación **APOYO TARJETA DEL BIENESTAR SOCIAL**

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 subió ningún archivo**