



H. Ayuntamiento
Atlán de Navarro, Jalisco

Declaración de modificación patrimonial

8c562bae-2a9c-49ec-af0c-f79f1af67869

Fecha de declaración: Jue 27 May 2021

Fecha de recepción: Sab 29 May 2021

Estaus:

Declarante: MONTES GOMEZ MARIA ELVIRA

RFC: MOGE740113GR9



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA ELVIRA**

Primer apellido **MONTES**

Segundo apellido **GOMEZ**

CURP

RFC con homoclave

Correo electrónico personal

Correo electrónico institucional * [REDACTED]

Teléfono particular

Teléfono celular

Estado civil o situación personal

Régimen Matrimonial

País de nacimiento

Nacionalidad(es)

Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País

Calle

Número exterior

Número interior

Colonia

Entidad federativa

Municipio

Código postal

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Agregar**

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **CONTADURIA PUBLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **22/02/1995**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **H. Ayuntamiento de Autlán**

Área de adscripción **ADMM - ADMINISTRACION DE**

MERCADOS

Eempleo, cargo o comisión **JEFE**

Nivel del empleo cargo o comisión **17**

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2018**

Teléfono laboral **3171119795**

Observaciones y comentarios

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **48900**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Autlán de Navarro**

Colonia **CENTRO**

Calle **VENUSTIANO CARRANZA**

Número exterior **1**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **UNION DE LOCATARIOS DEL**

MERCACO JUAREZ A C.

RFC de la institución **ULM910829R7A**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Cargo/puesto **SECRETARIA**

Fecha de ingreso **13/04/2012**

Fecha de salida **15/10/2018**

Funciones principales **Otro (Especifique) ATENCION DIRECTA**

A LOCATARIOS

País **México**

Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) **Dirección de la**

Primer apellido **persona**

Segundo apellido Código postal

País

Entidad

federativa

Municipio

Colonia

Nombre de vía

Número

exterior

declarante

Ciudadano

extranjero

Dependiente

económico

Actividad

laboral

Otro sector

PROPIO

Observaciones y comentarios

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Ciudadano extranjero

Habita en el domicilio del declarante

Actividad laboral

Otro sector

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Tipo de vía

Nombre de vía

Número exterior

Número interior

Observaciones y comentarios

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ 164,102	Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 0	Moneda de otros ingresos Peso mexicano
II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) \$ 0	Moneda de actividad industrial Peso mexicano
Razón Social negocio	
Tipo de negocio	
II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ None	Moneda de actividad financiera Peso mexicano
II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) \$ 0	Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías Peso mexicano
Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)	
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) \$ 0	Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores Peso mexicano
Tipo de otros ingresos	
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 164,102	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) \$ 242,102	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
Aclaraciones / observaciones	

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular [REDACTED]

Porcentaje de Propiedad

Superficie de terreno

Unidad de medida del terreno

Superficie de la construcción

Unidad de medida construcción

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s)

Tercero (Copropietario) 1 - Primer Apellido

Tercero (Copropietario) 1 - Segundo Apellido

Tercero (Copropietario) 1 - RFC

Forma de adquisición

Transmisor (Propietario anterior) 1- tipo persona [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Nombre(s)

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Primer Apellido

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Segundo Apellido

Transmisor (Propietario anterior) - RFC

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago

Valor Aquisición [REDACTED]

Moneda

Fecha Adquisición

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

Domicilio - País

Domicilio - Calle

Domicilio - Número exterior

Domicilio - Número interior

Domicilio - Colonia/localidad

Domicilio - Entidad Federativa

Domicilio - Municipio

Domicilio - CP

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

Marca **TIIDA SEDAN**

Modelo **SEDAN**

Año **2007**

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Transmisor (Propietario anterior) 1- tipo persona [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Nombre(s)

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Primer Apellido

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Segundo Apellido

Transmisor (Propietario anterior) 1 - rfc

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

MOGE740113GR9

Forma de adquisición

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble **Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)**

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario) 1 - tipo persona [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s)

Tercero (Copropietario) 1 - Apellido Paterno

Tercero (Copropietario) 1- Apellido Materno

Tercero (Copropietario) 1- RFC

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - Nombre(s)

Transmisor (Propietario anterior) - Apellido Paterno

Transmisor (Propietario anterior) - Apellido Materno

Transmisor (Propietario anterior) - Razón social

Transmisor (Propietario anterior) - relación con titular

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 ***

Aclaraciones/Observaciones

12. **INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)**

NO APLICA

13. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

Adeudo # 1

Tipo de operación [REDACTED]

Titular [REDACTED]

Tipo de adeudo

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo

Monto original del adeudo

Tipo de moneda

Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario) No se guardo dato ****

¿Donde se localiza el adeudo?

Otorgante tipo persona [REDACTED]

Nombre o razón social del otorgante (si aplica)

RFC del otorgante

Aclaraciones/observaciones

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/MOGE740113GR9.6.2020_2.pdf**