



H. Ayuntamiento
Atlán de Navarro, Jalisco

Declaración de modificación patrimonial

d002668f-d50b-4422-912c-b66e8df7ee65

Fecha de declaración: Lun 31 May 2021

Fecha de recepción: Lun 19 Jul 2021

Estaus:

Declarante: AYALA DEL REAL J NICOLAS

RFC: AARJ660710I14



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **J NICOLAS**

Primer apellido **AYALA**

Segundo apellido **DEL REAL**

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 **MAESTRÍA**

Institución educativa **UNIVERSIDAD CUAHUTEMOC**

Carrera o área de conocimiento **MAESTRIA EN**

ADMINISTRACIÓN DE HOSPITALES Y SERVICIOS DE SALUD

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **05/03/2018**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Organo autonomo**

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

Área de adscripción **SARE - SALA DE REGIDORES**

Eempleo, cargo o comisión **REGIDOR**

Nivel del empleo cargo o comisión **23**

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**

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

Teléfono laboral **3173825100**

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

Nombre de la institución **SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

RFC de la institución **SSJ970331PM5**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **MEDICO ESPECIALISTA**

Fecha de ingreso **16/03/1996**

Fecha de salida **31/05/2021**

Funciones principales **Otro (Especifique) SERVICIOS PÚBLICOS**

DE SALUD

País **México**

Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)	Dirección de la
Primer apellido	persona
Segundo apellido	Código postal
CURP	País
RFC con homoclave	Entidad federativa
Fecha de nacimiento	Municipio
Habita en el domicilio del declarante	Colonia
Ciudadano extranjero	Nombre de vía
Dependiente económico	Número exterior
Actividad laboral	
Sector público	
Ámbito público	
Nombre del Ente público	
Área de adscripción	
Empleo, Cargo o Comisión	
Funciones principales	
Salario mensual neto ■	
Moneda	
Fecha de ingreso al empleo	
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

Dirección de la persona

Código postal
País
Entidad federativa
Municipio
Colonia
Tipo de vía
Nombre de vía
Número exterior
Número interior

Observaciones y comentarios

DEPENDIENTE 2

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

Dirección de la persona

Código postal
País
Entidad federativa
Municipio
Colonia
Tipo de vía
Nombre de vía
Número exterior
Número interior

Observaciones y comentarios

DEPENDIENTE 3

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

Dirección de la persona

Código postal
País
Entidad federativa
Municipio
Colonia
Tipo de vía
Nombre de vía
Número exterior
Número interior

Observaciones y comentarios

DEPENDIENTE 4

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

Dirección de la persona

Código postal
País
Entidad federativa
Municipio
Colonia
Tipo de vía
Nombre de vía
Número exterior
Número interior

Observaciones y comentarios

DEPENDIENTE 5

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

Dirección de la persona

Código postal
País
Entidad federativa
Municipio
Colonia
Tipo de vía
Nombre de vía
Número exterior
Número interior

Observaciones y comentarios

DEPENDIENTE 6

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

Dirección de la persona

Código postal
País
Entidad federativa
Municipio
Colonia
Tipo de vía
Nombre de vía
Número exterior
Número interior

Observaciones y comentarios

DEPENDIENTE 7

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

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) \$ 407,891	Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 695,402	Moneda de otros ingresos Peso mexicano
II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) \$ None	Moneda de actividad industrial Peso mexicano
Razón Social negocio 0	
Tipo de negocio	
II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ 0	Moneda de actividad financiera Peso mexicano
II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) \$ 185,653	Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías Peso mexicano
Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe) MEDICO ANESTESIOLOGO POR SERVICIOS PARTICULARES	
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) \$ 509,749	Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores Peso mexicano
Tipo de otros ingresos Otro (Especifique)	
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 1,103,293	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) \$ 1,133,293	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
Aclaraciones / observaciones	

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Terreno**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad [REDACTED]

Superficie de terreno [REDACTED]

Unidad de medida del terreno [REDACTED]

Superficie de la construcción [REDACTED]

Unidad de medida construcción [REDACTED]

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

Forma de adquisición **Compraventa**

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 [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

Ninguno

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

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

CONTRATO

Domicilio - País [REDACTED]

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

Inmueble #3

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) **No se guardo dato**

Forma de adquisición

Transmisor (Propietario anterior)

No se guardo dato

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago

Valor Adquisición [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

Inmueble #2

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Terreno**

Titular [REDACTED]

Porcentaje de Propiedad

Superficie de terreno

Unidad de medida del terreno

Superficie de la construcción

Unidad de medida construcción

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

Forma de adquisición

Transmisor (Propietario anterior)

No se guardo dato

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago

Valor Adquisición [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

Inmueble #4

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) **No se guardo dato**

Forma de adquisición

Transmisor (Propietario anterior)

No se guardo dato

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago

Valor Adquisición [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

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular [REDACTED]

Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

Marca

Modelo

Año

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 - Razón social

Transmisor (Propietario anterior) 1 - RFC

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

AARJ660710114

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Aquisición

Moneda

Fecha Adquisición

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

Vehículo # 3

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

Marca **FORD**

Modelo **PICK UP**

Año **2017**

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 - Razón social [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - RFC

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

AARJ660710114

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Aquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

Vehículo # 2

Tipo de operación **Baja**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

Marca **NISSAN**

Modelo **MURANO**

Año **2019**

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 - Razón social [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - RFC

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

AARJ660710114

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Aquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

En caso de baja del vehículo incluir motivo [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

Vehículo # 4

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

Marca **NISSAN**

Modelo **SENTRA**

Año **2017**

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 - Razón social [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - RFC

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

AARJ660710114

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Aquisición [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 [REDACTED]

Titular

Tercero (Copropietario) No se guardo dato

Tercero (Copropietario) No se guardo dato

Transmisor (Propietario anterior) - relación con titular

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Adquisición

Moneda

Fecha Adquisición

Descripción del bien

En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

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

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

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? [REDACTED]

Institución o Razón social [REDACTED]

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones

Inversión # 3

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Organizaciones privadas y/o mercantiles**

Sub-Tipo de inversión [REDACTED]

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

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? [REDACTED]

Institución o Razón social [REDACTED]

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión [REDACTED]

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

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? [REDACTED]

Institución o Razón social [REDACTED]

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones

Inversión # 4

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión

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

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? [REDACTED]

Institución o Razón social [REDACTED]

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito personal**

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]

Monto original del adeudo [REDACTED]

Tipo de moneda [REDACTED]

Saldo insoluto (situación actual)

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

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo persona [REDACTED]

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]

[REDACTED]

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/DECLARACION_FISCAL_TESTADA_CON_CON_FUNDAMENTO_LEGAL.pdf**