



H. Ayuntamiento
Atlán de Navarro, Jalisco

Declaración de modificación patrimonial

1aee36e8-5c48-461f-bc27-ca880f4f2fec

Fecha de declaración: Lun 31 May 2021

Fecha de recepción:

Estatus:

Declarante: GÓMEZ YEO FERNANDO

RFC: GOYF930530EJ3



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **FERNANDO**

Primer apellido **GÓMEZ**

Segundo apellido **YEO**

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 **Sin cambio**

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **Universidad de Guadalajara Centro**

Universitario del Sur

Carrera o área de conocimiento **Lic. en Medicina Veterinaria y**

zootecnia

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **18/05/2019**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **H. Ayuntamiento de Autlán**
Área de adscripción **MADS - MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO SUSTENTABLE**
Empleo, cargo o comisión **JEFE CENTRO DE HIGIENE URBANA VETERINARIA**
Nivel del empleo cargo o comisión **17**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2019**
Teléfono laboral **3173825120**

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

Observaciones y comentarios

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **Clinica Veterinaria Emevet**
RFC de la institución **GOYF930530EJ3**
Sector/industria **Servicios profesionales**
Cargo/puesto **Medico Responsable**
Fecha de ingreso **10/03/2018**
Fecha de salida **01/01/2020**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NO APLICA

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) **\$ 129,600**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 240,000**
II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ 96,000**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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) **\$ 0**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$ 144,000**

Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías **Peso mexicano**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe) **atencion, asesoria y servicios medicos veterinarios a particulares.**

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) **\$ 369,600**

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) **\$ 369,600**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Modificar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario)No se guardo dato

Marca **italika**

Modelo **ft150**

Año **2021**

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

GOYF930530EJ3

Forma de adquisición [REDACTED]

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 **Aparatos electrónicos y**

electrodomesticosAparatos electrónicos y electrodomesticos

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario) 1- Tipo persona [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1- Razón social [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1- RFC

Tercero (Copropietario) 1- Tipo persona [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - Razón social [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - RFC

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]

[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 **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**

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) - Tipo persona [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - Razón social [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica)

¿Donde se localiza el adeudo? [REDACTED]

Otorgante tipo persona [REDACTED]

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [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 **No se subio ningún archivo**