



GOBIERNO MUNICIPAL
DE ZACOALCO DE TORRES

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERES

Declaración de modificación patrimonial

ae8acd45-64cc-40b8-828a-0cdf3da31988

Fecha de declaración: Mie 24 May 2023

Fecha de recepción: Mie 24 May 2023

Estaus:

Declarante: URIBE FLETES IVAN



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **IVAN**
Primer apellido **URIBE**
Segundo apellido **FLETES**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal [REDACTED]
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 **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **MEDICO VETERINARIO**
ZOOTECNISTA
Estatus **TRUNCO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **10/10/1996**

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 **Municipio de Zacualco de Torres**
Área de adscripción **01 - SALA DE REGIDORES**
Empleo, cargo o comisión **REGIDOR**
Nivel del empleo cargo o comisión **19**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**
Teléfono laboral **3264230071**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45750**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Zacoalco de Torres**
Colonia **CENTRO**
Calle **LEANDRO VALLE**
Número exterior **13**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	Código postal [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	País [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
CURP [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	
[REDACTED]	
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre empresa/ sociedad/asociación [REDACTED]	
[REDACTED]	
RFC [REDACTED]	
Empleo cargo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
[REDACTED]	
¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED]	
[REDACTED]	
Sector/industria [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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) \$

447,180

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

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 144,000**

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)

Monto: **\$ 144,000**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de servicio: **VETERINARIA URIBE**

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 591,180**

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) **\$ 591,180**

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

Aclaraciones / observaciones |

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Sin cambio**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **280**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **240**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Donación**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Adquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **01/09/2014**

¿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

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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 **Otro (Especifique) CREDITO FOJAL**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **01/06/2021**

Monto original del adeudo **\$ 400,000**

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 **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **FONDO**

JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL

RFC del otorgante -----

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)**

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/Untitled_05242023_033633.pdf**