

Logo entidad

# **Declaración de modificación patrimonial**

**6b0a1b14-8d59-47fc-bc0c-1ca82a95721e**

---

Fecha de declaración: Mar 29 Jun 2021

Fecha de recepción:

Estaus:

Declarante: VAZQUEZ JIMENEZ CATARINO

RFC: VAJC770806SI9

Declaración de modificación patrimonial 6b0a1b14-8d59-47fc-  
bc0c-1ca82a95721e

# 01.- Declaración Patrimonial

## 1. DATOS GENERALES

Nombre **CATARINO**  
Primer apellido **VAZQUEZ**  
Segundo apellido **JIMENEZ**  
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 **CUSEI CENTRO UNIVERSITARIO DE  
CIENCIAS EXACTAS E INGENIERIA**  
Carrera o área de conocimiento **INGENIERIA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **05/07/2001**  
  
País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA**

4.

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público \* **Ejecutivo**  
Nombre del ente público **H. Ayuntamiento Constitucional dde Sanjuanito de Escobedo Jalisco**  
Área de adscripción **SIN - Sindicatura**  
Eempleo, cargo o comisión **Director**  
Nivel del empleo cargo o comisión **17**  
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 **3867540040**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **46560**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **San Juanito de Escobedo**  
Colonia **CENTRO**  
Calle **MORELOS**  
Número exterior **32**  
Número interior  
Observaciones y comentarios

**5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)**

( NO APLICA )

**6. DATOS DE LA PAREJA**

NO APLICA

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO**

**DEPENDIENTE 1**

**Hijo(a)**

Nombre(s) [REDACTED]  
Primer apellido [REDACTED]  
Segundo apellido [REDACTED]  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Fecha de nacimiento [REDACTED]  
Declaración de modificación patrimonial 6b0a1b14-8d59-47fc-bc0c-1ca82a95721e

Ciudadano extranjero [REDACTED]  
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]  
Actividad laboral [REDACTED]  
Nombre empresa/sociedad/asociación [REDACTED]  
RFC [REDACTED]  
Empleo cargo [REDACTED]  
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]  
Salario mensual neto [REDACTED]  
Moneda [REDACTED]  
¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED]  
Sector/industria [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]  
País [REDACTED]  
Entidad federativa [REDACTED]  
Municipio [REDACTED]  
Colonia [REDACTED]  
Tipo de vía [REDACTED]  
Nombre de vía [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 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) **\$ 418,399**  
Moneda del ingreso por cargo público del declarante

**Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 120,000**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ 120,000**

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio **SERVICIO DE EQUIPOS MEDICOS**

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) **\$ None**

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) **\$ None**

Declaración de modificación patrimonial 6b0a1b14-8d59-47fc-  
bc0c-1ca82a95721e

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)  
**\$ 538,399**  
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)  
**\$ 538,399**  
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 **0 %**  
Superficie de terreno **170**  
Unidad de medida del terreno **m2**  
Superficie de la construcción **160**  
Unidad de medida construcción **m2**  
Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Fisica**  
Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s) [REDACTED]  
Tercero (Copropietario) 1 - Primer Apellido [REDACTED]  
Tercero (Copropietario) 1 - Segundo Apellido [REDACTED]  
Tercero (Copropietario) 1 - RFC [REDACTED]  
Forma de adquisición **Compraventa**  
Transmisor (Propietario anterior)  
**No se guardo dato**  
Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular [REDACTED]  
[REDACTED]  
Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]  
Forma de Pago **CONTADO**  
Valor Adquisición **\$ 2,000,000,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **09/06/2012**  
¿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]

Declaración de modificación patrimonial 6b0a1b14-8d59-47fc-bc0c-1ca82a95721e

Domicilio - Municipio [REDACTED]  
Domicilio - CP [REDACTED]  
En caso de baja del inmueble incluir motivo \*\*\*  
Aclaraciones/Observaciones

## 10. VEHÍCULOS

### Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**  
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Tercero (Copropietario)  
**No se guardo dato**  
Marca **FORD**  
Modelo **ESPELITION**  
Año **2009**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]  
Transmisor (Propietario anterior)  
**No se guardo dato**  
Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular  
VAJC770806SI9 [REDACTED]  
Forma de adquisición **Compraventa**  
Forma de Pago **CONTADO**  
Valor Aquisición **\$ 187,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **21/10/2020**  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

### Vehículo # 2

Tipo de operación **Sin cambio**  
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Tercero (Copropietario)  
**No se guardo dato**  
Marca **PONTIAC**  
Modelo **MATIZ**  
Año **2009**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]  
Transmisor (Propietario anterior)  
**No se guardo dato**  
Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular  
VAJC770806SI9 [REDACTED]  
Declaración de modificación patrimonial 6b0a1b14-8d59-47fc-  
bc0c-1ca82a95721e

Forma de adquisición **Compraventa**  
Forma de Pago **CONTADO**  
Valor Aquisición **\$ 60,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **21/10/2021**  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

**Vehículo # 3**

Tipo de operación **Sin cambio**  
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Tercero (Copropietario)  
**No se guardo dato**  
Marca **HONDA**  
Modelo **CUATRIMOTO**  
Año **2008**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]  
Transmisor (Propietario anterior)  
**No se guardo dato**  
Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular  
VAJC770806SI9 [REDACTED]  
Forma de adquisición **Compraventa**  
Forma de Pago **CONTADO**  
Valor Aquisición **\$ 47,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **19/06/2015**  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

**Vehículo # 4**

Tipo de operación **Sin cambio**  
Tipo de vehiculo  
Titular **Declarante**  
Tercero (Copropietario)  
**No se guardo dato**  
Marca **CHEVROLET**  
Modelo **SILVERADO**  
Año **2008**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]  
Transmisor (Propietario anterior)  
**No se guardo dato**

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular  
VAJC770806SI9 [REDACTED]  
Forma de adquisición **Compraventa**  
Forma de Pago **CRÉDITO**  
Valor Adquisición **\$ 216,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **28/04/2008**  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

**Vehículo # 5**

Tipo de operación **Sin cambio**  
Tipo de vehículo **Otro (especifique) REMOLQUE**  
Titular **Declarante**  
Tercero (Copropietario)  
**No se guardo dato**  
Marca **WW**  
Modelo **TRAILE**  
Año **2000**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]  
[REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior)  
**No se guardo dato**

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular  
VAJC770806SI9 [REDACTED]  
Forma de adquisición  
Forma de Pago **CONTADO**  
Valor Adquisición **\$ 5,800**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **21/10/2020**  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

**11. BIENES MUEBLES**

**NO APLICA**

**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 **Cuenta de nómina**  
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**

Declaración de modificación patrimonial 6b0a1b14-8d59-47fc-  
bc0c-1ca82a95721e

Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]  
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/  
activos? **México**  
Institución o Razón social **BANCOMER**  
RFC Institución o razón social  
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

**13. ADEUDOS/PASIVOS (situación actual)**

NO APLICA

**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)**

SOCIO # 1

Tipo de relación **Declarante**  
Nombre de la actividad comercial vinculante **CITEK**  
RFC de la entidad vinculante **CM&0802226IA**  
Porcentaje participación **90 %**  
Recibe remuneración **Sí**  
**Monto mensual \$ 10,000**

**Moneda Peso mexicano**

Tipo participación **Socio**  
Lugar donde se ubica:  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Sector/industria **Comercio al por menor**  
ACLARACIONES/OBSERVACIONES [REDACTED]

**2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

MEMBRESIA # 1

Tipo de operación **Sin cambio**  
Relación **Declarante**  
Tipo de institución **Otro (Especifique) SINDICO MUNICIPAL**

Declaración de modificación patrimonial 6b0a1b14-8d59-47fc-  
bc0c-1ca82a95721e

Nombre de la institución [REDACTED]  
RFC de la institución [REDACTED]  
Puesto/rol **SINDICO**  
Fecha de inicio **01/10/2018**  
Recibe remuneración **Sí**  
**Monto mensual 0**

**Moneda Peso mexicano**

Lugar donde se ubica:

País **México**

Entidad federativa **No aplica**

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

**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