

Logo entidad

# Declaración inicial

**68578cac-234a-48ed-b018-826e6cc4ca7f**

---

Fecha de declaración: Jue 11 Nov 2021

Fecha de recepción: Vie 12 Nov 2021

Estatus:

Declarante: RODRIGUEZ GUTIERREZ JOSUE

DANIEL

RFC: ROGJ881211KV2

# 01.- Declaración Patrimonial

## 1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSUE DANIEL**  
Primer apellido **RODRIGUEZ**  
Segundo apellido **GUTIERREZ**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal [REDACTED]  
Correo electrónico institucional \*  
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 **Agregar**  
Nivel **MAESTRÍA**  
Institución educativa **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE  
GUADALAJARA**  
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN DERECHO,  
ADMINISTRACIÓN DEPORTIVA**  
Estatus **CURSANDO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **10/08/2012**  
País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público \* **Organo autonomo**  
Nombre del ente público **AYUNTAMIENTO DE MAZAMITLA**  
Área de adscripción **22 - DEPORTES**  
Empleo, cargo o comisión **DIRECCION**  
Nivel del empleo cargo o comisión **18**  
Contrato por honorarios **Sí**  
Funcion principales **Atención directa al público**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**  
Teléfono laboral **3826901902**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **49500**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Mazamitla**  
Colonia **UNIDAD DEPORTIVA**  
Calle **PRIVADA UNIDAD DEPORTIVA**  
Número exterior **2**  
Número interior  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

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

##### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**  
Nombre de la institución **SASE PLUS**  
RFC de la institución **ROGJ881211KV2**  
Sector/industria **Servicios profesionales**  
  
Cargo/puesto **DIRECTOR**  
Fecha de ingreso **10/11/2019**  
Fecha de salida **01/10/2021**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### 6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]  
Primer apellido [REDACTED]  
Segundo apellido [REDACTED]  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]

Declaración inicial 68578cac-234a-48ed-b018-826e6cc4ca7f

Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]  
Ciudadano extranjero [REDACTED]  
Dependiente económico [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]  
Nombre de vía [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

**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]  
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 [REDACTED]

Nombre de vía [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]  
Observaciones y comentarios

**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

**DEPENDIENTE 3**

**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 [REDACTED]  
Nombre de vía [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]  
Observaciones y comentarios

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

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 12,000**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante

**Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 30,000**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ 15,000**

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio **CABAÑAS EL RINCON DE MAZAMITLA**

Tipo de negocio **RENTA DE CABAÑAS**

II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$ 15,000**

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

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe) **SERVICIOS LEGALES, EMPRESARIALES Y ADMINISTRATIVOS.**

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 42,000**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]

Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)

**\$ 82,000**

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

Aclaraciones / observaciones

**9. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?**

**No**

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 0**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante

**Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante ( SUMA del II.1 al II.5 ) **\$ None**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ 0**

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) **\$ 0**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

Remuneración mensual 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)

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 mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **0**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) **[REDACTED]**

Moneda de ingreso NETO de la pareja **[REDACTED]**

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)

**\$ 0**

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

Aclaraciones / observaciones

## BIENES INMUEBLES

10.

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**  
Tipo de Inmueble **Casa**  
Titular **Declarante**  
Porcentaje de Propiedad **100**  
Superficie de terreno **120**  
Unidad de medida del terreno **m2**  
Superficie de la construcción **120**  
Unidad de medida construcción **m2**  
Tercero (Copropietario) 1 - tipo de persona **Física**  
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 - tipo de persona **Moral**  
Transmisor (Propietario anterior) - Razón social [REDACTED]  
Transmisor (Propietario anterior) - RFC [REDACTED]  
Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular \*\*\* -----  
Declarante [REDACTED]  
Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]  
Forma de Pago **CRÉDITO**  
Valor Adquisición **\$ 1,100,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **11/09/2012**  
¿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]  
Domicilio - Municipio [REDACTED]  
Domicilio - CP [REDACTED]  
En caso de baja del inmueble incluir motivo \*\*\* **VENTA**  
Aclaraciones/Observaciones

## 11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**  
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1 - tipo de persona **Física**  
Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s) [REDACTED]  
Tercero (Copropietario) 1 - Primer Apellido [REDACTED]  
Tercero (Copropietario) 1 - Segundo Apellido [REDACTED]  
Tercero (Copropietario) 1 - rfc [REDACTED]  
Marca **FORD**  
Modelo **ECONOLINE**  
Año **2005**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]  
Transmisor (Propietario anterior) - tipo de persona **Física**  
Transmisor (Propietario anterior) - Nombre(s) [REDACTED]  
Transmisor (Propietario anterior) - Primer Apellido [REDACTED]  
Transmisor (Propietario anterior) - Segundo Apellido [REDACTED]  
Transmisor (Propietario anterior) - RFC [REDACTED]  
Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular  
ROGJ881211KV2 [REDACTED]  
Forma de adquisición **Compraventa**  
Forma de Pago **CONTADO**  
Valor Adquisición **\$ 100,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **27/07/2020**  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones

**Vehículo # 2**

Tipo de operación **Agregar**  
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular [REDACTED]  
Tercero (Copropietario) 1 - tipo de persona **Física**  
Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s) [REDACTED]  
Tercero (Copropietario) 1 - Primer Apellido [REDACTED]  
Tercero (Copropietario) 1 - Segundo Apellido [REDACTED]  
Tercero (Copropietario) 1 - rfc [REDACTED]  
Marca **VOLKSWAGEN**  
Modelo **ARENERO**  
Año **1993**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]  
Transmisor (Propietario anterior) - tipo de persona **Física**  
Transmisor (Propietario anterior) - Nombre(s) [REDACTED]  
Transmisor (Propietario anterior) - Primer Apellido [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - Segundo Apellido

Transmisor (Propietario anterior) - RFC

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

ROGJ881211KV2

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 50,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **17/09/2021**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

## 12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

NO APLICA

## 14. ADEUDOS/PASIVOS (situación actual)

NO APLICA

## 15. 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 **SASE PLUS**

RFC de la entidad vinculante **ROGJ881211KV2**

Porcentaje participación **100 %**

Recibe remuneración **Sí**

**Monto mensual \$ 15,000**

**Moneda Peso mexicano**

Tipo participación **Otros**

Lugar donde se ubica:

Declaración inicial 68578cac-234a-48ed-b018-826e6cc4ca7f

País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Sector/industria **Servicios profesionales**  
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  
Relación **Declarante**  
Tipo de institución **Otro (Especifique) SERVICIOS PROFESIONALES**  
Nombre de la institución [REDACTED]  
RFC de la institución [REDACTED]  
Puesto/rol **DIRECTOR GENERAL**  
Fecha de inicio **10/11/2019**  
Recibe remuneración **Sí**  
**Monto mensual 15000**

**Moneda Peso mexicano**

Lugar donde se ubica:  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
ACLARACIONES/OBSERVACIONES

**3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**APOYO # 1**

Beneficiario del programa **Cónyuge**  
Nombre del programa público [REDACTED]  
Institución que otorga el apoyo [REDACTED]  
Nivel/orden de gobierno [REDACTED]  
Tipo de apoyo [REDACTED]  
Forma de recepción [REDACTED]  
Valor anual del apoyo [REDACTED]  
Moneda [REDACTED]  
Especificación [REDACTED]  
Observaciones

**REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

4.

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