

Declaración de modificación patrimonial

e0ff0fe2-1737-4313-838c-73aa80165a6a

Fecha de declaración: Lun 29 May 2023
Fecha de recepción: Lun 31 Jul 2023
Estatus:

Declarante: GARAVITO ESPINOZA DANIEL ALEJANDRO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **DANIEL ALEJANDRO**
Primer apellido **GARAVITO**
Segundo apellido **ESPINOZA**
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 **Centro Universitario de Ciencias
Biológicas y Agropecuarias**
Carrera o área de conocimiento **Lic. Biología**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **13/06/2014**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Gobierno de Jocotepec**
Área de adscripción **DEMA - Dirección de Ecología y
Medio Ambiente**
Empleo, cargo o comisión **Director**
Nivel del empleo cargo o comisión **17**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otorgamiento de permisos,
beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos
de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**
Teléfono laboral
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que MODIFICA
Código postal **45800**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Jocotepec**
Colonia **centro**
Calle **GUADALUPE VICTORIA**
Número exterior **71**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **Adler pharma**
RFC de la institución **APH100929Q58**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Producción de productos veterinarios
Cargo/puesto **Analista**
Fecha de ingreso **11/06/2014**
Fecha de salida **12/03/2016**
Funciones principales **Otro (Especifique) Investigación y desarrollo**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste
Nombre de la institución **TEQUILA ORENDAIN**
RFC de la institución **TOJ780413I60**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
PRODUCCION DE ALIMENTOS
Cargo/puesto **JEFE DE LINEA**
Fecha de ingreso **15/04/2018**
Fecha de salida **10/01/2019**
Funciones principales **Otro (Especifique) PRODUCCION DE ALIMENTOS**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 5

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **ZOICO PHARMA**
RFC de la institución **ZPH160927CR7**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
FARMACEUTICOS VETERINARIOS
Cargo/puesto **ASESOR EXTERNO**
Fecha de ingreso **01/10/2016**
Fecha de salida **22/06/2018**
Funciones principales **Otro (Especifique) PRODUCCION DE FARMACEUTICOS VETERINARIOS**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **JAZTEA**
RFC de la institución **CFO061215JK3**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
INDUSTRIA ALIMENTICIA
Cargo/puesto **JEFE DE LINEA**
Fecha de ingreso **10/01/2018**
Fecha de salida **20/04/2018**
Funciones principales **Otro (Especifique) PRODUCCION DE ALIMENTOS**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **FERRETERIAS RIPOLL**
RFC de la institución **FRH8606183D8**
Sector/industria **Comercio al por mayor**
Cargo/puesto **SURTIDOR**
Fecha de ingreso **23/01/2019**
Fecha de salida **20/04/2019**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 6

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **LABORATORIOS HALVET**
RFC de la institución **LVH891030QC3**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **ENCARGADO DE PRODUCCION**
Fecha de ingreso **20/04/2019**
Fecha de salida **22/06/2019**
Funciones principales **Otro (Especifique) PRODUCCION DE FARMACEUTICOS VETERINARIOS**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) \$ 14,358

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

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 0

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)

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

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 14,358

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) \$ 14,358

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

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

NO APLICA

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**

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**

Institución o Razón social

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación
Titular
Tipo de adeudo
Número de cuenta o contrato
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo
Monto original del adeudo
Tipo de moneda
Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)No se guardo dato

¿Donde se localiza el adeudo?

Otorgante tipo personaNo se guardo dato

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)

SOCIO # 1

Tipo de relación Declarante
Nombre de la actividad comercial vinculante Zoico pharma
RFC de la entidad vinculante ZPH160927CR7
Porcentaje participación 20 %
Recibe remuneración No
Tipo participación Socio
Lugar donde se ubica:
País México
Entidad federativa Jalisco
Sector/industria Otro (Especifique) produccion de farmaceuticos veterinarios
ACLARACIONES/OBSERVACIONES

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