

Declaración de modificación patrimonial

9a34330f-2782-4acb-bfe6-e0216503501e

Fecha de declaración: Jue 01 Jun 2023
Fecha de recepción: Lun 31 Jul 2023
Estatus:

Declarante: ZUÑIGA CHACON CARLOS ALBERTO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CARLOS ALBERTO**
Primer apellido **ZUÑIGA**
Segundo apellido **CHACON**
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 **UDG**
Carrera o área de conocimiento **ABOGADO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **10/08/2016**

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 **SIND - Sindicatura**
Eempleo, cargo o comisión **Síndico**
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 **01/10/2021**
Teléfono laboral **3877631919**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45800**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Jocotepec**
Colonia **JOCOTEPEC**
Calle **HIDALGO**
Número exterior **S/N**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **AYUNTAMIEENTO DE JOCOTEPC JALISCO**
RFC de la institución **MJJ850101KP8**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Cargo/puesto **SECRETARIO GENERAL**
Fecha de ingreso **01/10/2018**
Fecha de salida **30/09/2021**
Funciones principales **Otro (Especifique)**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **DESPACHO MCC ABOGADOS**
RFC de la institución **ZUCC930515HJCXHR05**
Sector/industria **Servicios corporativos**
Cargo/puesto **ABOGADO**
Fecha de ingreso **01/01/2016**
Fecha de salida **01/10/2018**
Funciones principales **Otro (Especifique) LITIGIO**
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) **\$ 292,128**
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) **\$ 292,128**
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) **\$ 292,128**
Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**
Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**
Tipo de Inmueble **Casa**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **%**
Superficie de terreno
Unidad de medida del terreno **m2**
Superficie de la construcción **80**
Unidad de medida construcción **m2**
Forma de adquisición **Compraventa**

1 - Tercero (Copropietario)

/dt> **No se guardo dato**

RFC **VALOR PRIVADO**

Datos del registro público de la propiedad
Forma de Pago **CRÉDITO**
Valor Adquisición **\$ 0**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **03/04/2020**
¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?
ESCRITURA PÚBLICA
Domicilio - País **México**
Domicilio - Calle
Domicilio - Número exterior
Domicilio - Número interior
Domicilio - Colonia/localidad
Domicilio - Entidad Federativa
Domicilio - Municipio
Domicilio - CP
En caso de baja del inmueble incluir motivo ***
Aclaraciones/Observaciones

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **VOLKSWAGEN**
Modelo **JETTA**
Año **2014**
Número de serie
¿Dónde se encuentra registrado? - país
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

1 - Tercero (Copropietario)

Tipo persona **Moral**
Razón social **MAPA MOTORS SA DE CV**
RFC

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CONTADO**
Valor Adquisición **\$ None**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **15/02/2017**
En caso de baja del vehículo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones

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 **Crédito hipotecario**

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **03/04/2020**

Monto original del adeudo **\$ 700,000**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)*No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo persona **Física**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica)

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**