

Logo entidad

Declaración de modificación patrimonial

d9fe0c94-26e5-4f5d-87a8-fcce19a51943

Fecha de declaración: Lun 24 May 2021

Fecha de recepción: Mie 26 May 2021

Estaus:

Declarante: SALAZAR MEXICANO MIGUEL
ANGEL

Declaración de modificación patrimonial d9fe0c94-26e5-4f5d-87a8-
fcce19a51943

01.- Declaración Patrimonial

1. DATOS GENERALES

Nombre **MIGUEL ANGEL**
Primer apellido **SALAZAR**
Segundo apellido **MEXICANO**

CURP

RFC con homoclave

Correo electrónico personal

Correo electrónico institucional *

tenamaxtlan1821@hotmail.com

Teléfono particular

Teléfono celular

Estado civil o situación personal

Régimen Matrimonial

País de nacimiento

Nacionalidad(es)

Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País

Calle

Número exterior

Número interior

Colonia

Entidad federativa

Municipio

Código postal

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Agregar**

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **UNIVERSIDAD DEGUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento

MEDICO CIRUJANO Y PARTERO

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **05/06/2006**

País de la institución educativa **México**

Declaración de modificación patrimonial d9fe0c94-26e5-4f5d-87a8-fcce19a51943

Observaciones y comentarios ██████████

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Municipio de Tenamaxtlán**
Área de adscripción **HC - Cabildo**
Empleo, cargo o comisión **Regidor**
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 **3497750140**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **48570**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Tenamaxtlán**
Colonia
Calle **Av. de los MAESTROS**
Número exterior **4**
Número interior
Observaciones y comentarios ██████████

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO**
RFC de la institución **SSJ970331PM5**
Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **MEDICO GENERAL**
Fecha de ingreso **01/06/2009**
Fecha de salida **24/05/2021**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) ██
Primer apellido ██████████
Declaración de modificación patrimonial **d9fe0c94-26e5-4f5d-87a8-fcce19a51943**

Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]
Actividad laboral [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

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

Otro(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 **VALOR PRIVADO**

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

Declaración de modificación patrimonial d9fe0c94-26e5-4f5d-87a8-fcce19a51943

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 **VALOR PRIVADO**

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 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 **VALOR PRIVADO**

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 anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 154,724**
Moneda del ingreso por cargo público del declarante

Peso mexicano

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 408,833**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

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) **\$ 408,833**

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

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías

(describe) **SERVICIOS MEDICO A OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA COMO MEDICO**

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 anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 563,557**

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)

\$ 563,557

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

Aclaraciones / observaciones

BIENES INMUEBLES

9.

Inmueble #1

| | | |
|---|----------------|---------------|
| Tipo de operacion | Agregar | |
| Tipo de Inmueble | Casa | |
| Titular | [REDACTED] | |
| Porcentaje de Propiedad | [REDACTED] | |
| Superficie de terreno | [REDACTED] | |
| Unidad de medida del terreno | [REDACTED] | |
| Superficie de la construcción | [REDACTED] | |
| Unidad de medida construcción | [REDACTED] | |
| 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 | [REDACTED] | |
| Transmisor (Propietario anterior) 1- tipo persona | | Fisica |
| Transmisor (Propietario anterior) 1 - Nombre(s) | [REDACTED] | |
| Transmisor (Propietario anterior) 1 - Primer Apellido | [REDACTED] | |
| Transmisor (Propietario anterior) 1 - Segundo Apellido | [REDACTED] | |
| Transmisor (Propietario anterior) - RFC | [REDACTED] | |
| Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular | [REDACTED] | |
| Datos del registro público de la propiedad | [REDACTED] | |
| Forma de Pago | [REDACTED] | |
| Valor Adquisición | [REDACTED] | |
| Moneda | [REDACTED] | |
| Fecha Adquisición | [REDACTED] | |
| ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? | [REDACTED] | |
| Domicilio - País | [REDACTED] | |
| 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 *** | [REDACTED] | |
| Aclaraciones/Observaciones | | |

VEHÍCULOS

10.

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Tercero (Copropietario) 1- tipo persona [REDACTED]
Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s) [REDACTED]
Tercero (Copropietario) 1 - Primer Apellido [REDACTED]
Tercero (Copropietario) 1 - Segundo Apellido [REDACTED]
Tercero (Copropietario) 1 - rfc [REDACTED]
Marca **TOYOTA**
Modelo **TACOMA**
Año **2011**
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
SAMM8003189J4 **Ninguno**
Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CONTADO**
Valor Adquisición [REDACTED]
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición [REDACTED]
En caso de baja del vehiculo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Tercero (Copropietario) 1 - Tipo persona **Moral**
Tercero (Copropietario) 1 - Razón social
EUROALEMANA COLIMA
Tercero (Copropietario) 1 - rfc **EAL000509AH1**
Marca **VW**
Modelo **JETTA**
Año **2017**
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
SAMM8003189J4 **Ninguno**
Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CONTADO**
Declaración de modificación patrimonial d9fe0c94-26e5-4f5d-87a8-
fcce19a51943

Valor Adquisición [REDACTED]
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición [REDACTED]
En caso de baja del vehiculo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones

Vehículo # 3

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Tercero (Copropietario) 1- tipo persona [REDACTED]
Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s) [REDACTED]
Tercero (Copropietario) 1 - Primer Apellido [REDACTED]
Tercero (Copropietario) 1 - Segundo Apellido [REDACTED]
Tercero (Copropietario) 1 - rfc [REDACTED]
Marca **VW**
Modelo **JETTA A4**
Año **2004**
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
SAMM8003189J4 **Ninguno**
Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CONTADO**
Valor Adquisición [REDACTED]
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición [REDACTED]
En caso de baja del vehiculo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones

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
Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Moral**
Tercero (Copropietario)- Razón social **BBVA**
Tercero (Copropietario)- RFC **BBA830831LJ2**

Declaración de modificación patrimonial d9fe0c94-26e5-4f5d-87a8-fcce19a51943

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 **BBVA**
RFC Institución o razón social **BBA830331LJ2**
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones

13. ADEUDOS/PASIVOS (situación actual)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Prestamo personal**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]
Monto original del adeudo [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - Tipo persona **Moral**
Tercero (Copropietario) - Razón social
CAJA POPULAR AGUSTIN DE ITURBIDE SC DE AP DE RL DE CV
Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) **CPA900305B46**

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona
No se guardo dato
Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Prestamo personal**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]
Monto original del adeudo [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - Tipo persona **Moral**
Tercero (Copropietario) - Razón social
CAJA POPULAR AGUSTIN DE ITURBIDE SC DE AP DE RL DE CV
Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) **CPA900305B46**

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Declaración de modificación patrimonial d9fe0c94-26e5-4f5d-87a8-
fcce19a51943

Otorgante tipo persona
No se guardo dato
Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 3

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Cónyuge**
Tipo de adeudo [REDACTED]
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]
Monto original del adeudo [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - Tipo persona **Moral**
Tercero (Copropietario) - Razón social
CAJA POPULAR AGUSTIN DE ITURBIDE SC DE AP DE RL DE CV
Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) **CPA900305B46**

¿Donde se localiza el adeudo? [REDACTED]
Otorgante tipo persona
No se guardo dato
Aclaraciones/observaciones

**PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN
14. 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/
SAMM8003189J4.6.2020_DECLARACION_2021_PRINCIPAL.pdf**

Declaración de modificación patrimonial d9fe0c94-26e5-4f5d-87a8-
fcce19a51943