



H. AYUNTAMIENTO
DEGOLLADO
2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

b825f5a5-88ac-4e60-9058-cca33e82ab40

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026

Fecha de recepción: Vie 22 May 2026

Estaus: Ordinaria

Declarante: VALADEZ SANCHES MANUEL



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MANUEL**
Primer apellido **VALADEZ**
Segundo apellido **SANCHES**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **manuelvaladezsanches@gmail.com**
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 **PRIMARIA**
Institución educativa **angel s bravo**
Carrera o área de conocimiento **conocimientos generales**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **20/07/1978**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Ente público default**

Área de adscripción **RIP - PANTEON MUNICIPAL**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Función principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **47980**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Degollado**

Colonia **centro**

Calle **Calzada de la Paz**

Número exterior

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**

Nombre de la institución **Jardinería**

RFC de la institución **VASM650725592**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

Servicio Privado

Cargo/puesto **Jardínero**

Fecha de ingreso **01/01/2010**

Fecha de salida **01/09/2024**

Funciones principales **Otro (Especifique) Corte y poda de arboles y pasto**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED] Dirección de la persona

[REDACTED] Código postal [REDACTED]

Primer apellido [REDACTED] [REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED] País [REDACTED]

[REDACTED] Entidad federativa

CURP [REDACTED] [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED] Municipio [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED]

Fecha de nacimiento [REDACTED] Colonia [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED]

Habita en el domicilio Nombre de vía [REDACTED]

del declarante [REDACTED] [REDACTED]

[REDACTED] Número exterior [REDACTED]

Ciudadano extranjero [REDACTED]

[REDACTED]

Dependiente económico

[REDACTED]

Actividad laboral

[REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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 Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso**
(por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y **mexicano**
prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$
179,604

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 12,000** Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**
II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

Monto: **\$ 12,000**

Moneda: **Peso mexicano**

Razón social:

Tipo de negocio: **jardinería General**

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 Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**
II) **\$ 191,604**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes Moneda de ingreso NETO de la pareja **██████████**
económicos (después de impuestos) **██████████**

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**
declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los
apartados A y B) **\$ 191,604**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operación **Sin cambio**

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]

Forma de adquisición [REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Física**

Nombre(s) [REDACTED]

Primer Apellido [REDACTED]

Segundo Apellido [REDACTED]

RFC [REDACTED]

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]

[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

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **Ford**

Modelo **150**

Año **1984**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

[REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Física**

Nombre(s) [REDACTED]

Primer Apellido [REDACTED]

Segundo Apellido [REDACTED]

RFC

Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 12,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **01/01/1996**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Sin cambio**

Tipo de mueble **Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)**

Titular **Declarante**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 150,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **01/01/1989**

Descripción del bien

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

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

NO APLICA

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)

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 subió ningún archivo**

