



H. AYUNTAMIENTO
DEGOLLADO
2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

91230855-ae00-4df2-b626-c77ea88a0967

Fecha de declaración: Mar 21 Abr 2026

Fecha de recepción: Jue 07 May 2026

Estaus: Ordinaria

Declarante: CHAVEZ HERNANDEZ RAFAEL



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. **DATOS GENERALES**

Nombre **RAFAEL**
Primer apellido **CHAVEZ**
Segundo apellido **HERNANDEZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **oficiliamayormunicipal@degollado.gob.mx**
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 **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN NEGOCIOS**

INTERNACIONALES

Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **01/08/2004**

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 *

Judicial

Nombre del ente público

H. AYUNTAMIENTO DEGOLLADO.

Área de adscripción

VERDE - VIALIDAD Y TRANSITO

Eempleo, cargo o comisión

DIRECTOR

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios

No

Funcion principales

Otro (Especifique)

Fecha de toma de posesión/conclusión

15/07/2025

Teléfono laboral

3459370101

Observaciones y comentarios

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal

47980

País

México

Entidad federativa

Jalisco

Municipio

Degollado

Colonia

CENTRO

Calle

JUAREZ

Número exterior

48

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Público

Nivel/orden de gobierno

Municipal alcaldia

Ámbito público

Ejecutivo

Nombre de la institución

MUNICIPIO DE DEGOLLADO JALISCO

RFC de la institución

MDJ850101GV8

Sector/industria

Cargo/puesto

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Fecha de ingreso

01/04/2019

Fecha de salida

31/10/2021

Funciones principales

Administración de recursos humanos

País

México

Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste

Público

Nivel/orden de gobierno

Municipal alcaldia

Ámbito público

Ejecutivo

Nombre de la institución

MUNICIPIO DE DEGOLLADO JALISCO

RFC de la institución

MDJ850101GV8

Sector/industria

Cargo/puesto

DIRECTOR

Fecha de ingreso

01/10/2012

Fecha de salida

30/09/2015

Funciones principales

Otorgamiento de permisos, beneficios, subsidios, concesiones, licencias, derechos de uso inmobiliario, recursos naturales o propiedad

País

México

Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste

Público

Nivel/orden de gobierno

Municipal alcaldia

Ámbito público

Ejecutivo

Nombre de la institución

MUNICIPIO DE DEGOLLADO JALISCO

RFC de la institución

MDJ850101GV8

Sector/industria

Cargo/puesto

DIRECTOR

Fecha de ingreso

01/01/2010

Fecha de salida

30/09/2012

Funciones principales

Administración de recursos humanos

País

México

Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
[REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED]	[REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Sector público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Ámbito público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre del Ente público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Área de adscripción [REDACTED]	
[REDACTED]	
Empleo,Cargo o Comisión [REDACTED]	
[REDACTED]	
Funciones principales [REDACTED]	
[REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
[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
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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 [REDACTED]

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) \$

88,283

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

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

II) \$ 88,283

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) \$ 251,001

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

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **FORD**

Modelo **EDGE**

Año **2008**

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 150,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **01/12/2018**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble

Titular

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Adquisición

Moneda

Fecha Adquisición

Descripción del bien

En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

MUEBLE # 2

Tipo Operación

Tipo de mueble

Titular

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Adquisición

Moneda

Fecha Adquisición

Descripción del bien

En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

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 subio ningún archivo**