



H. AYUNTAMIENTO
DEGOLLADO
2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

77bfe095-8d5b-4c85-b47d-396cb8ab0ffc

Fecha de declaración: Mar 06 May 2025

Fecha de recepción: Mie 07 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: MARQUEZ CAZARES GRACIELA



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **GRACIELA**
Primer apellido **MARQUEZ**
Segundo apellido **CAZARES**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **farmacia-sangabriel2018@hotmail.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 **Agregar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **CONTADURIA PUBLICA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **21/09/1991**

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

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno	Municipal alcaldía	Domicilio del empleo que MODIFICA	
Ámbito público *	Ejecutivo		
Nombre del ente público	Ente público default	Código postal	47980
Área de adscripción	REG - REGIDORES	País	México
Eempleo, cargo o comisión	REGIDOR	Entidad federativa	Jalisco
Nivel del empleo cargo o comisión		Municipio	Degollado
Contrato por honorarios	No	Colonia	CENTRO
Funcion principales	Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal	Calle	Defensores
Fecha de toma de posesión/conclusión	01/10/2024	Número exterior	48
Teléfono laboral	3459370106	Número interior	
Observaciones y comentarios			

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste	Privado
Nombre de la institución	CENTROS CULTURALES DE MEXICO A.C.
RFC de la institución	CCM660128HR9
Sector/industria	Otro (Especifique)
UNIVERSIDAD	
Cargo/puesto	COORDINADORA Y AUXILIAR CONTABLE
Fecha de ingreso	18/09/1986
Fecha de salida	02/06/1993
Funciones principales	Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)
País	México
Observaciones y comentarios	

6. DATOS DE LA PAREJA

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

Observaciones y comentarios

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

Nombre(s)		Dirección de la persona
Primer apellido		
Segundo apellido		Código postal
CURP		
RFC con homoclave		País
Fecha de nacimiento		Entidad federativa
Ciudadano extranjero		
Habita en el domicilio del declarante		Municipio
Actividad laboral		
		Colonia
		Tipo de vía
		Nombre de vía
		Número exterior
		Número interior
Observaciones y comentarios		

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) \$
68,534

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

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 144,000**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

Monto: **\$ 144,000**

Moneda: **Peso mexicano**

Razón social:

Tipo de negocio:

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) **\$ 212,534**

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) **\$ 615,734**

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

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Sin cambio**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular

Porcentaje de Propiedad

Superficie de terreno

Unidad de medida del terreno

Superficie de la construcción

Unidad de medida construcción

Forma de adquisición

1 - Tercero (Copropietario)

- tipo persona **Fisica**

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

RFC

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago

Valor Aquisición

Moneda

Fecha Adquisición

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

Domicilio - País

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 **Sin cambio**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante y cónyuge**

Marca

Modelo

Año

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Aquisición

Moneda

Fecha Adquisición

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)**

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**