

Declaración inicial

51b92ccf-a588-4fbe-a918-0d0e14ec251b

Fecha de declaración: Lun 16 Dic 2024
Fecha de recepción: Lun 30 Dic 2024
Estatus: Ordinaria

Declarante: VILLASEÑOR CASTRO FERNANDO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **FERNANDO**
Primer apellido **VILLASEÑOR**
Segundo apellido **CASTRO**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **edithlzbo@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 **Agregar**
Nivel **BACHILLERATO**
Institución educativa **UDEG REGIONAL DE DEGOLLADO**
Carrera o área de conocimiento **BACHILLERATO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **20/06/1992**

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

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **H. AYUNTAMIENTO DEGOLLADO.**
Área de adscripción **PRES - PRESIDENCIA**
Eempleo, cargo o comisión **PRESIDENTE**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3459370101**

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **47980**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Degollado**
Colonia **CENTRO**
Calle **DEFENSORES**
Número exterior **48**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste Privado

Nombre de la institución GRUPO EL EDEN DE DEGOLLADO

RFC de la institución GED121017NZ3

Sector/industria Agricultura

Cargo/puesto REPRESENTANTE LEGAL

Fecha de ingreso 01/01/1920

Fecha de salida 01/01/1920

Funciones principales Administración de bienes

País México

Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Habita en el domicilio del declarante

Ciudadano extranjero

Dependiente económico

Actividad laboral

Nombre empresa/sociedad/ asociación

RFC

Empleo cargo

Fecha de ingreso al empleo

Salario mensual neto

Moneda

¿Es proveedor o contratista de gobierno?

Sector/industria

Observaciones y comentarios

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Nombre de vía

Número exterior

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]

Observaciones y comentarios [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]

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]

Observaciones y comentarios [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]

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 [REDACTED]

Observaciones y comentarios [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]

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 43,370**

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 mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración mensual 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 mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 43,370**

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

B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) XXXXXXXXXX

Moneda de ingreso NETO de la pareja XXXXXXXXXX

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 93,370**

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

Aclaraciones / observaciones

9. **TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?**
NO

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público
(por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones,
bonos y prestaciones)(cantidades netas después de
impuestos) **\$ 0**

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

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ 0**

II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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

II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)

II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 0**

A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos,
recibidos en el año inmediato anterior(después de
impuestos) **\$ 0**

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el
declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año
inmediato anterior(sumas de los apartados a y b)) **\$ 0**

C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

10. BIENES INMUEBLES

None

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

11. **VEHÍCULOS**

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **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

Vehículo # 3

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **VOLKSWAGEN**

Modelo **TIGUAN**

Año **2022**

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

.

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 0**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **16/12/2022**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **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

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante y cónyuge**

Tipo de inversión

Sub-Tipo de inversión

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Moral**

Tercero (Copropietario)- Razón social

Tercero (Copropietario)- RFC

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?

Institución o Razón social

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda

Aclaraciones/observaciones

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante y cónyuge**

Tipo de inversión

Sub-Tipo de inversión

Tercero (Copropietario) 2- tipo persona **Moral**

Tercero (Copropietario)- Razón social

Tercero (Copropietario)- RFC

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?

Institución o Razón social

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda

Aclaraciones/observaciones

Inversión # 3

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante y cónyuge**

Tipo de inversión

Sub-Tipo de inversión

Tercero (Copropietario) 3- tipo persona **Moral**

Tercero (Copropietario)- Razón social

Tercero (Copropietario)- RFC

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?

Institución o Razón social

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda

Aclaraciones/observaciones

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Cónyuge**

Tipo de adeudo

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo

Monto original del adeudo

Tipo de moneda

Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)**No se guardo dato**

¿Donde se localiza el adeudo?

Otorgante tipo persona**No se guardo dato**

Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 2

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Cónyuge**

Tipo de adeudo

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo

Monto original del adeudo

Tipo de moneda

Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)**No se guardo dato**

¿Donde se localiza el adeudo?

Otorgante tipo persona**No se guardo dato**

Aclaraciones/observaciones

15. **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)**

SOCIO # 1

Tipo de relación **Pareja**
Nombre de la actividad comercial vinculante
RFC de la entidad vinculante
Porcentaje participación
Recibe remuneración
Tipo participación
Lugar donde se ubica:
País
Entidad federativa
Sector/industria
ACLARACIONES/OBSERVACIONES

SOCIO # 2

Tipo de relación **Dependiente económico**
Nombre de la actividad comercial vinculante
RFC de la entidad vinculante
Porcentaje participación
Recibe remuneración
Tipo participación
Lugar donde se ubica:
País
Entidad federativa
Sector/industria
ACLARACIONES/OBSERVACIONES

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/ACUSE_DECLARACION_ANUAL_2023.pdf**