

Declaración de modificación patrimonial

9c5ea95c-97d1-4d98-b84c-75bddd1b1985

Fecha de declaración: Mar 31 May 2022

Fecha de recepción: Mar 31 May 2022

Estaus:

Declarante: RAMOS VAZQUEZ JOSE ROBERTO

RFC: [REDACTED]

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE ROBERTO**
Primer apellido **RAMOS**
Segundo apellido **VAZQUEZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal [REDACTED]
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 **CU-ARKOS**
Carrera o área de conocimiento **COMUNICACIÓN**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **02/06/2016**

País de la inscripción 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 **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco.**
Área de adscripción **DIR - DIRECCION**
Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR GENERAL**
Nivel del empleo cargo o comisión **20**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**
Teléfono laboral **322259936**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **48325**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **BARRIO SANTA MARIA**
Calle **PASEO DE LAS PALMAS**
Número exterior **S/N**
Número interior

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE PÚERTO VALLARTA**
RFC de la institución **MPV1806054D2**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
ASESOR
Cargo/puesto **ASESOR**
Fecha de ingreso **02/03/2020**
Fecha de salida **17/03/2021**
Funciones principales **Otro (Especifique) ASESOR**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE PUERTO VALLARTA**
RFC de la institución **AXAA010101000**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Educativa
Cargo/puesto **SUBDIRECTOR DE VINCULACIÓN**
Fecha de ingreso **25/10/2013**
Fecha de salida **10/04/2020**
Funciones principales **Otro (Especifique) DIRECCIÓN**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **UVC CAMPOS PUERTO VALLARTA**
RFC de la institución **AXAA010101000**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Educativa
Cargo/puesto **DIRECTOR**
Fecha de ingreso **07/05/2019**
Fecha de salida **01/03/2020**
Funciones principales **Otro (Especifique) DIRECCIÓN**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) \$ 119,465 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) \$ 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) \$ None Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías Peso mexicano
Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)

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) \$ 119,465 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) \$ 119,465 Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

NO APLICA

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

Tercero (Copropietario)No se guardo dato

Tercero (Copropietario)No se guardo dato

Transmisor (Propietario anterior) - relación con titular

Forma de adquisición Compraventa

Forma de Pago CONTADO

Valor Adquisición \$ 80,000

Moneda Peso mexicano

Fecha Adquisición 18/06/2017

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)**

Adeudo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **01/01/1920**

Monto original del adeudo **\$ 620,000**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

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

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo persona **Física**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]

RFC del otorgante [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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**