

Declaración de modificación patrimonial

75496a52-b658-4ef3-be5e-ad117a91a945

Fecha de declaración: Mar 24 May 2022

Fecha de recepción: Mar 24 May 2022

Estatus:

Declarante: SANCHEZ DURAN FERNANDO FABIÁN

RFC: [REDACTED]

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **FERNANDO FABIÁN**
Primer apellido **SANCHEZ**
Segundo apellido **DURAN**
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 **BACHILLERATO**
Institución educativa **CEBTIS 68**
Carrera o área de conocimiento **TECNICO ADMINISTRACION**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **30/09/2005**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Sin cambio**
Nivel **BACHILLERATO**
Institución educativa **CEBTIS 68**
Carrera o área de conocimiento **TECNICO ADMINISTRACION**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **30/09/2005**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
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 **URR - UNIDAD REGIONAL DE REHABILITACION**
Empleo, cargo o comisión **COORDINADOR URR**
Nivel del empleo cargo o comisión **17**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**
Teléfono laboral **32259936**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que inicia

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

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **TJM SERVICIOS Y PROYECTOS SA DE**

CV

RFC de la institución **TSP150113LM7**

Sector/industria **Agricultura**

Cargo/puesto **GERENTE**

Fecha de ingreso **01/01/2020**

Fecha de salida **30/09/2021**

Funciones principales **Administración de bienes**

País **México**

Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Ciudadano extranjero

Habita en el domicilio del declarante

Actividad laboral

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Tipo de vía

Nombre de vía

Número exterior

Número interior

Observaciones y comentarios

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) \$

58,797

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 0

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) \$ 0

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ None

II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) \$ None

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) \$ None

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **58,797**

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

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ **58,797**

Aclaraciones / observaciones

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

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías **Peso mexicano**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

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

Moneda de ingreso NETO de la pareja

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

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **02/01/2020**
Monto original del adeudo **\$ 9,800**
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 **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **BBVA
BANCOMER**
RFC del otorgante **BBA830831LJ2**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 3

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito departamental**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **03/02/2022**
Monto original del adeudo **\$ 8,000**
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 **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **DISTRIBUIDORA
LIVERPOOL SA DE CV**
RFC del otorgante **DLI931201M19**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **29/03/2022**
Monto original del adeudo **\$ 9,301**
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 **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **CITIBANAMEX**
RFC del otorgante **BNM840515VB1**
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 **declaracion_fiscal/pdf/Acuse.SADF8511127C6.6.2021_1.pdf**