

Declaración de modificación patrimonial

8a60369d-374f-41c6-8b64-cd16fb80c278

Fecha de declaración: Lun 16 May 2022

Fecha de recepción: Mar 31 May 2022

Estaus:

Declarante: VENEGAS ARCEO CESAR IVAN

RFC: [REDACTED]

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CESAR IVAN**
Primer apellido **VENEGAS**
Segundo apellido **ARCEO**
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 **Agregar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **08/02/2014**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DATO CURRICULAR 3

Tipo operación **Agregar**
Nivel **ESPECIALIDAD**
Institución educativa **UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**
Carrera o área de conocimiento **DIPLOMADO EN TANATOLOGÍA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **08/02/2014**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**
Nivel **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **CARRERA TÉCNICA EN ENFERMERÍA**
Estatus **TRUNCO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **26/05/2017**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DATO CURRICULAR 4

Tipo operación **Agregar**
Nivel **ESPECIALIDAD**
Institución educativa **UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**
Carrera o área de conocimiento **DIPLOMADO PARA LA PROFESIONALIZACIÓN DE MEDIADORES DE LECTURA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **10/04/2019**

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 **PRO - PROGRAMAS**
Empleo, cargo o comisión **SUBDIRECTOR DE PROGRAMAS**
Nivel del empleo cargo o comisión **17**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **30/09/2021**
Teléfono laboral **3222259936**

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 **Organo autonomo**
Nombre de la institución **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA**
RFC de la institución **SDI850412B24**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Organismo de asistencia social
Cargo/puesto **COORDINADOR DEL PROGRAMA ESCUELA PARA PADRES**
Fecha de ingreso **01/11/2012**
Fecha de salida **12/08/2013**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA**
RFC de la institución **SDI850412B24**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Organismo de asistencia social
Cargo/puesto **COORDINADOR DEL PROGRAMA DE VINCULACIÓN**
Fecha de ingreso **30/10/2015**
Fecha de salida **09/04/2018**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **48325**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **BARRIO SANTA MARÍA**
Calle **AVENIDA PASEO DE LAS PALMAS**
Número exterior **SIN NÚMERO**
Número interior

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA**
RFC de la institución **SDI850412B24**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Organismo de asistencia social
Cargo/puesto **COORDINADOR DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN**
Fecha de ingreso **13/08/2013**
Fecha de salida **29/10/2015**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA**
RFC de la institución **SDI850412B24**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Organismo de asistencia social
Cargo/puesto **SUBDIRECTOR DE PROGRAMAS**
Fecha de ingreso **10/04/2018**
Fecha de salida **30/09/2021**
Funciones principales **Atención directa al público**
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) \$	Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano
17,206,109	
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) \$ 0	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) \$ 0	Moneda de actividad financiera Peso mexicano
II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) \$ 0	Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorías 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) \$ 0	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) \$ 17,206,109	Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano
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) \$ 17,206,109	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
Aclaraciones / observaciones	

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **60**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **60**

Unidad de medida construcción **m2**

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

Forma de adquisición **Compraventa**

Transmisor (Propietario anterior)

No se guardo dato

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

Ninguno

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 659,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **08/05/2015**

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

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

10. **VEHÍCULOS**

NO APLICA

11. **BIENES MUEBLES**

NO APLICA

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **SANTANDER**
RFC Institución o razón social
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 3

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **HSBC**
RFC Institución o razón social
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 5

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **CAJA POPULAR MEXICANA**
RFC Institución o razón social
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 7

Tipo de operación
Titular
Tipo de inversión [REDACTED]
Sub-Tipo de inversión [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? [REDACTED]
Institución o Razón social [REDACTED]
RFC Institución o razón social [REDACTED]
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 2

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **SANTANDER**
RFC Institución o razón social
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 4

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **BANCOMER**
RFC Institución o razón social
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 6

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Afores y otros**
Sub-Tipo de inversión **Afores**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **CITI BANAMEX AFORE**
RFC Institución o razón social
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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 **08/05/2015**
Monto original del adeudo **\$ 540,946**
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]
[REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 3

Tipo de operación **Baja**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **07/03/2021**
Monto original del adeudo **\$ 3,000**
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]
[REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 5

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 **30/11/2021**
Monto original del adeudo **\$ 3,000**
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]
[REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 2

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 **14/01/2021**
Monto original del adeudo **\$ 3,000**
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]
[REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 4

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 **13/11/2021**
Monto original del adeudo **\$ 12,900**
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]
[REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 6

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito departamental**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **27/12/2021**
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 **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
[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 [declaracion_fiscal/pdf/ACUSE_ANUAL_2021.pdf](#)