

Declaración de modificación patrimonial

b3ccc1be-c1c2-47b0-810e-f3b46e2d2e0c

Fecha de declaración: Lun 13 May 2024

Fecha de recepción: Mar 28 May 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: JIMENEZ SILVAS OSCAR SAUL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **OSCAR SAUL**
Primer apellido **JIMENEZ**
Segundo apellido **SILVAS**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **ZAUL85JIM@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 **Sin cambio**
Nivel **BACHILLERATO**
Institución educativa **CNCI**
Carrera o área de conocimiento **BACHILLERATO GENERAL**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **12/07/2016**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

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 **ADM - ADMINISTRACION**
Empleo, cargo o comisión **COORDINADOR DE AREA**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **04/10/2021**
Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48313**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **BARRIO SANTA MARIA**
Calle **AV. PASEOS 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 **Privado**
Nombre de la institución **UBER**
RFC de la institución **AXAA010101000**
Sector/industria **Transportes**
Cargo/puesto **CHOFER**
Fecha de ingreso **01/05/2018**
Fecha de salida **30/09/2021**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

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

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) \$ 291,860 Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 60,000 Moneda de otros ingresos Peso mexicano
II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)
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)

Monto: \$ 60,000 Moneda: Peso mexicano

Tipo de servicio: HONORARIOS POR CAPACITACIONES PROFESIONALES

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 351,860 Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano

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) \$ 495,860 Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano

Aclaraciones / observaciones

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)

Inversión # 1

Tipo de operación Sin cambio

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

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

Institución o Razón social Banco Santander

RFC Institución o razón social BSM970519DU8

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda Peso mexicano

Aclaraciones/observaciones

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Modificar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **01/01/2010**

Monto original del adeudo **\$ 380,000**

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 **declaracion_fiscal/pdf/DECLARACION_ANUAL_2023_SALARIOS.pdf**