

Declaración de modificación patrimonial

054b5a70-7698-4170-bd41-94aa9c212f8c

Fecha de declaración: Jue 28 May 2026
Fecha de recepción: Jue 28 May 2026
Estatus: Ordinaria

Declarante: GONZÁLEZ GONZÁLEZ MARCO ANTONIO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARCO ANTONIO**
Primer apellido **GONZÁLEZ**
Segundo apellido **GONZÁLEZ**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **marcoaglez@hotmail.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 **LICENCIATURA**
Institución educativa **CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES - UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **ESTUDIOS POLÍTICOS Y GOBIERNO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **11/09/2020**

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

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Dif Municipal de Puerto Vallarta**
Área de adscripción **DIR - DIRECCION**
Eempleo, cargo o comisión **JEFE DE OFICINA**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Áreas técnicas**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3222259936**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que MODIFICA

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

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **SISTEMA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y ALCANTARILLADO DE PUERTO VALLARTA JALISCO**
RFC de la institución **SAP1912175Y2**
Sector/industria
Cargo/puesto **JEFE DE TRANSPARENCIA**
Fecha de ingreso **12/03/2020**
Fecha de salida **30/09/2021**
Funciones principales **Áreas técnicas**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA**
RFC de la institución **SDI850412B24**
Sector/industria
Cargo/puesto **JEFE DE OFICINA**
Fecha de ingreso **01/05/2022**
Fecha de salida **30/09/2024**
Funciones principales **Áreas técnicas**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE PUERTO VALLARTA**
RFC de la institución **MPV1806054D2**
Sector/industria
Cargo/puesto **JEFE DE ARCHIVO MUNICIAPAL**
Fecha de ingreso **01/01/2017**
Fecha de salida **12/03/2020**
Funciones principales **Áreas técnicas**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

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

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]

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]

Observaciones y comentarios [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]

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]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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) \$ 286,528	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)	
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)	
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 286,528	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) \$ 701,228	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
Aclaraciones / observaciones [REDACTED]	

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion Sin cambio

Tipo de Inmueble Casa

Titular Declarante

Porcentaje de Propiedad 100 %

Superficie de terreno 45

Unidad de medida del terreno m2

Superficie de la construcción 45

Unidad de medida construcción m2

Forma de adquisición Compraventa

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona Moral

Razón social FOVISSSTE

RFC

Relación con el titular Ninguno

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago CRÉDITO

Valor Adquisición \$ 125,000

Moneda Peso mexicano

Fecha Adquisición 29/01/1998

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

ESCRITURA PÚBLICA

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

Inmueble #3

Tipo de operacion Sin cambio

Tipo de Inmueble Departamento

Titular

Porcentaje de Propiedad

Superficie de terreno

Unidad de medida del terreno

Superficie de la construcción

Unidad de medida construcción

Forma de adquisición

1 - Tercero (Copropietario)

- tipo persona Fisica

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

RFC

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona Moral

Declaración de modificación patrimonial 054b5a70-7698-4170-bd41-94aa9c212f8c

Inmueble #2

Tipo de operacion Sin cambio

Tipo de Inmueble Departamento

Titular

Porcentaje de Propiedad

Superficie de terreno

Unidad de medida del terreno

Superficie de la construcción

Unidad de medida construcción

Forma de adquisición

1 - Tercero (Copropietario)

- tipo persona Fisica

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

RFC

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona Moral

Razón social

RFC

Relación con el titular

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago

Valor Adquisición

Moneda

Fecha Adquisición

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

Domicilio - País

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

Razón social [REDACTED]
RFC [REDACTED]
Relación con el titular [REDACTED]

[REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

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

Domicilio - País [REDACTED]

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 *** [REDACTED]
[REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

10. **VEHÍCULOS**

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante y cónyuge**
Marca
Modelo
Año
Número de serie
¿Dónde se encuentra registrado? - país
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

1 - Tercero (Copropietario)

Tipo persona **Moral**
Razón social
RFC

Forma de adquisición
Forma de Pago
Valor Aquisición
Moneda
Fecha Adquisición
En caso de baja del vehículo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **STELLANTIS MEXICO SA DE CV**
Modelo **2014**
Año **2013**
Número de serie
¿Dónde se encuentra registrado? - país
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición **Donación**
Forma de Pago **NO APLICA**
Valor Aquisición **\$ 0**
Moneda
Fecha Adquisición **10/10/2025**
En caso de baja del vehículo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones

11. **BIENES MUEBLES**

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Sin cambio**
Tipo de mueble

1 - Tercero (Copropietario)

Tipo persona **Fisica**
Nombre(s)
Apellido Paterno
Apellido Materno
RFC

Forma de adquisición
Forma de Pago
Valor Aquisición
Moneda
Fecha Adquisición
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)**

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

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

Institución o Razón social **BANCO SANTANDER DE MÉXICO SA**

RFC Institución o razón social **BSM970519DUB**

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones

Inversión # 3

Tipo de operación **Agregar**

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

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

Institución o Razón social **BBVA BANCOMER**

RFC Institución o razón social **BBA830831LJ2**

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 y 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 **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica)

RFC del otorgante

Aclaraciones/observaciones

Inversión # 2

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

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

Institución o Razón social **BBVA BANCOMER**

RFC Institución o razón social **BBA830831LJ2**

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 2

Tipo de operación **Modificar**

Titular **Declarante y 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) - tipo persona **Fisica**

Tercero (Copropietario) - Nombre(s)

Tercero (Copropietario) - Apellido Paterno

Tercero (Copropietario) - Apellido Materno

Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica)

¿Donde se localiza el adeudo?

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica)

RFC del otorgante

Aclaraciones/observaciones

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**