



Declaración inicial

9a1d9e71-415e-4cb4-b53e-b4aa28fa99a4

Fecha de declaración: Mie 08 Dic 2021

Fecha de recepción: Jue 05 May 2022

Estaus:

Declarante: GONZALEZ ORTEGA DANIEL

RFC: GOOD5306193N8

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **DANIEL**
Primer apellido **GONZALEZ**
Segundo apellido **ORTEGA**
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 **CONTADOR PUBLICO**
AUDITOR
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **29/08/1980**

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 **H. AYUNTAMIENTO DE TONALA**
Área de adscripción **DGADH - DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO HUMANO**
Empleo, cargo o comisión **CONTADOR**
Nivel del empleo cargo o comisión **18**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/11/2021**
Teléfono laboral **3337926626**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **45400**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Tonalá**
Colonia **TONALA CENTRO**
Calle **PEDRO MORENO**
Número exterior **85**
Número interior

Observaciones y comentarios

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **ANTONIO RUIZ OROZCO**
RFC de la institución **RUOA520630MZ3**
Sector/industria **Comercio al por menor**
Cargo/puesto **CONTADOR**
Fecha de ingreso **20/02/1993**
Fecha de salida **16/07/2019**
Funciones principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **SALDAÑA PROYECTOS Y DESARROLLOS SA DE CV**
RFC de la institución **SPD890822SSA**
Sector/industria **Servicios de alojamiento**
Cargo/puesto **CONTADOR**
Fecha de ingreso **22/08/1989**
Fecha de salida **29/03/2018**
Funciones principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste
Nombre de la institución **ANTONIO RUIZ MEDINA**
RFC de la institución **RUMA880914RU6**
Sector/industria
Cargo/puesto **CONTADOR**
Fecha de ingreso **16/03/1992**
Fecha de salida **31/10/2021**
Funciones principales
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]
Segundo apellido [REDACTED] País [REDACTED]
[REDACTED] Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED] Municipio [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
[REDACTED] Colonia [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
[REDACTED] Nombre de vía [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
[REDACTED] Número exterior [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]
[REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

DEPENDIENTE 1

OTRO(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 (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)

\$ 8,291

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 3,225**

II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ None**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

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

II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$ 3,225**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe) **ACOMODAR SELECCIONAR Y CAPTURAR POLIZAS**

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) **\$ 0**

Tipo de otros ingresos **Otro (Especifique)**

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 11,516**

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

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 11,516**

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. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?

NO

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 0**

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ None**

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

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) **\$ 0**

II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$ 0**

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

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos) **\$ 0**

II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) **\$ 0**

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 0**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) **██████████**

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año

inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) **\$ 0**

Aclaraciones / observaciones **██████████**

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

II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

II.2.- Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías **Peso mexicano**

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

II.5.- Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes **██████████**

C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular [REDACTED]

Porcentaje de Propiedad [REDACTED]

Superficie de terreno [REDACTED]

Unidad de medida del terreno [REDACTED]

Superficie de la construcción [REDACTED]

Unidad de medida construcción [REDACTED]

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

Forma de adquisición [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1- tipo persona **Fisica**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Nombre(s) [REDACTED]

[REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Primer Apellido [REDACTED]

[REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Segundo Apellido [REDACTED]

[REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - RFC [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular [REDACTED]

[REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Aquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

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

[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]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

Marca **FORD MOTOR COMPANY SA DE CV**

Modelo **JAGUAR**

Año **2002**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Tipo persona **Moral**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Razón social **FORD MOTOR COMPANY SA DE CV**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - RFC **VALOR PRIVADO**

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

GOOD5306193N8 [REDACTED]

Forma de adquisición **Cesión**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 60,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **23/08/2017**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

Marca **VOLKSWAGEN DE MEXICO SA DE CV**

Modelo **SEDAN**

Año **1991**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Tipo persona **Moral**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Razón social **VOLKSWAGEN AVILA CAMACHO SA**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - RFC **VALOR PRIVADO**

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

GOOD5306193N8 [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 14,700**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **19/04/1991**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

Inversión # 1

Tipo de operación

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Organizaciones privadas y/o mercantiles**

Sub-Tipo de inversión **Cajas 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 CIHUALPILLI de TONALA SC de AP de RL de CV**

RFC Institución o razón social **CCT850405CCT**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Otro (Especifique) CREDITO DE LA CAJA POPULAR CIHUALPILLI DE TONALA SC**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **05/05/2021**
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 No se guardo dato

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

15. 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)

SOCIO # 1

Tipo de relación **Declarante**
Nombre de la actividad comercial vinculante **CAJA CIHUALPILLI DE TONALA SC DE AP DE RL**
RFC de la entidad vinculante **APC9609247H7**
Porcentaje participación **0 %**
Recibe remuneración **No**
Tipo participación **Socio**
Lugar donde se ubica:
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Sector/industria **Servicios financieros**
ACLARACIONES/OBSERVACIONES [REDACTED]

2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TOMA DE DECISION # 1

Tipo de operación **Sin cambio**
Relación **Declarante**
Tipo de institución **Organizaciones civiles**
Nombre de la institución [REDACTED]
RFC de la institución [REDACTED]
Puesto/rol **SOCIO**
Fecha de inicio **04/05/2022**
Recibe remuneración **No**
Lugar donde se ubica:
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
ACLARACIONES/OBSERVACIONES

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

APOYO # 1

Beneficiario del programa **Declarante**
Nombre del programa público **PENSION BIENESTAR**
Institución que otorga el apoyo **TESORERIA DE LA
FEDERACION**
Nivel/orden de gobierno **Federal**
Tipo de apoyo **Otro (Especifique)**
Forma de recepción **MONETARIO**
Valor mensual del apoyo **\$ 1,925**
Moneda **Peso mexicano**
Especificación **APOYO DE PENSION BIENESTAR DE 65 Y MAS
DEL GOBIERNO FEDERAL**
Observaciones

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

Cliente principal # 1

Tipo de relación **Declarante**
¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión? **Si**
Nombre de la empresa o servicio que proporciona **ANTONIO RUIZ MEDINA**
RFC empresa **RUMA880914RU6**
Cliente principal **Fisca**
Nombre completo de la persona Fisica [REDACTED]
RFC [REDACTED]
Sector productivo al que pertenece **Comercio al por menor**
Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente **\$ 2,500**
Moneda **Peso mexicano**
País donde se encuentra el cliente principal **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

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**