

Logo entidad

Declaración inicial

071db7fe-18ff-495f-b0d4-f9b5b3dea0c7

Fecha de declaración: Vie 02 Sep 2022

Fecha de recepción: Jue 08 Sep 2022

Estaus:

Declarante: DE LA CRUZ AGUILAR ERICK
YAUNDER

RFC:

N1-ELIMINADO 7

01.- Declaración Patrimonial

1. DATOS GENERALES

Nombre **ERICK YAUNDER**
Primer apellido **DE LA CRUZ**
Segundo apellido **AGUILAR**
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 [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

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 **ESCUELA SUPERIOR DE EDUCACION FISICA**
Carrera o área de conocimiento **EDUCACION FISICA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **15/07/2005**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **NORDICO UNIVERSITARIO**
Carrera o área de conocimiento **TERAPIA FISICA Y
REHABILITACION**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **15/07/2017**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios

DATO CURRICULAR 3

Tipo operación **Agregar**
Nivel **MAESTRÍA**
Institución educativa **TECH**
Carrera o área de conocimiento **MAESTRIA EN
NEUROREHABILITACION EN ENFERMEDADES
DEGENERATIVAS**
Estatus **CURSANDO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **02/09/2022**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **H Ayuntamiento de Sayula**
Área de adscripción **d1 - DIF Municipal**
Eempleo, cargo o comisión **Encargado de Rehabilitación**
Nivel del empleo cargo o comisión **17**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **14/05/2022**
Teléfono laboral

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **49300**

Declaración inicial 071db7fe-18ff-495f-b0d4-f9b5b3dea0c7

País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Sayula**
Colonia **CENTRO**
Calle **5 DE FEBRERO**
Número exterior **58 A**
Número interior
Observaciones y comentarios

5. **EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)**

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Federal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA**
RFC de la institución **SEP210905778**
Sector/industria **Otro (Especifique) EDUCACION**
Cargo/puesto **DOCENTE FRENTE A GRUPO**
Fecha de ingreso **06/06/2009**
Fecha de salida **02/09/2022**
Funciones principales **Otro (Especifique) DOCENCIA**
País **México**
Observaciones y comentarios

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 mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 7,117**
Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 2,600**
Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**
II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ None**
Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

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

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$ 2,600**

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

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe) **DOCENCIA EN EDUCACION PUBLICA**

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

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

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 9,717**

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

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

Moneda de ingreso NETO de la pareja **[REDACTED]**

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 9,717**

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

Aclaraciones / observaciones

9. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?

Sí

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones) (cantidades netas después de impuestos) **\$ 53,100**

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

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ 0**

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

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

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

Razón Social negocio

Tipo de negocio

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 53,100**

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

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

[REDACTED]

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes **[REDACTED]**

[REDACTED]

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)) **\$ 53,100**

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

Aclaraciones / observaciones **[REDACTED]**

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **72**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **43**

Unidad de medida construcción **m2**

Tercero (Copropietario)

No se guardo dato

Forma de adquisición **Compraventa**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Tipo persona

Moral

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Razón social

CASAS JAVIER

SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

Transmisor (Propietario anterior) - RFC

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

Ninguno

Declaración inicial 071db7fe-18ff-495f-b0d4-f9b5b3dea0c7

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]
Forma de Pago **CRÉDITO**
Valor Adquisición **\$ 367,933**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **25/03/2013**
¿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

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Tercero (Copropietario)
No se guardo dato
Marca **NISSAN**
Modelo **2010**
Año **2010**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]
[REDACTED]
Transmisor (Propietario anterior) 1- tipo persona **Física**
Transmisor (Propietario anterior) 1 - Nombre(s) [REDACTED]
Transmisor (Propietario anterior) 1 - Primer Apellido [REDACTED]
[REDACTED]
Transmisor (Propietario anterior) 1 - Segundo Apellido [REDACTED]
[REDACTED]
Transmisor (Propietario anterior) 1 - rfc [REDACTED]
Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular
CUAE1008085K8 [REDACTED]
Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CONTADO**
Valor Adquisición **\$ 92,000**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **10/10/2019**
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)

NO APLICA

14. ADEUDOS/PASIVOS (situación actual)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **25/03/2013**
Monto original del adeudo **\$ 367,933**
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) **INSTITUTO
DESEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO**
RFC del otorgante **-----**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito personal**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **10/10/2019**
Monto original del adeudo **\$ 0**
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) **BANAMEX**
RFC del otorgante -----
Aclaraciones/observaciones 

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)

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**

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADA la Clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."