

Logo entidad

# Declaración inicial

**8a0e8a9d-b6fa-4990-857b-4ee3bd0d4aa7**

---

Fecha de declaración: Lun 09 May 2022

Fecha de recepción: Lun 09 May 2022

Estatus:

Declarante: DE LA CRUZ AGUILAR GABRIEL  
OZIEL

RFC: N1-ELIMINADO 7

## 01.- Declaración Patrimonial

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **GABRIEL OZIEL**  
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

### 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 **ESCUELA SUPERIOR DE EDUCACION FISICA DEL ESTADO DE JALISCO**  
Carrera o área de conocimiento **EDUCACION FISICA Y DEPORTE**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **03/11/2015**

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

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatad**  
Ámbito público \* **Ejecutivo**  
Nombre del ente público **H Ayuntamiento de Sayula**  
Área de adscripción **d1 - Deportes**  
Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE DEPORTES**  
Nivel del empleo cargo o comisión **17**  
Contrato por honorarios **No**  
Función principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **15/10/2020**  
Teléfono laboral **3424210209**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **49300**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Sayula**  
Colonia **Centro**  
Calle **Mariano Escobedo**  
Número exterior **52**  
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 **Estatad**  
Ámbito público **Ejecutivo**  
Nombre de la institución **Secretaría de Educación Pública**  
RFC de la institución **SEP210905778**  
Sector/industria **Servicios de salud**  
Cargo/puesto **Docente**  
Fecha de ingreso **16/11/2016**  
Fecha de salida **08/05/2022**  
Funciones principales **Otro (Especifique) Clase Frente a Grupos**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

#### 6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)  
Primer apellido

Declaración inicial 8a0e8a9d-b6fa-4990-857b-4ee3bd0d4aa7

Segundo apellido [REDACTED]  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Fecha de nacimiento [REDACTED]  
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]  
Ciudadano extranjero [REDACTED]  
Dependiente económico [REDACTED]  
Actividad laboral [REDACTED]  
Sector público [REDACTED]  
Ámbito público [REDACTED]  
Nombre del Ente público [REDACTED]  
Área de adscripción [REDACTED]  
Empleo, Cargo o Comisión [REDACTED]  
Funciones principales [REDACTED]  
Salario mensual neto [REDACTED]  
Moneda [REDACTED]  
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]  
  
Dirección de la persona  
  
Código postal [REDACTED]  
País [REDACTED]  
Entidad federativa [REDACTED]  
Municipio [REDACTED]  
Colonia [REDACTED]  
Nombre de vía [REDACTED]  
Número exterior [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 [REDACTED]  
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) **\$ 10,514**  
Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso**

**mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 9,350**

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) **\$ 9,350**

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

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

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) **\$ 19,864**

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)

**\$ 45,974**

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

Aclaraciones / observaciones

**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**

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) **\$ None**

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, consultorías y/o asesorías **Peso mexicano**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías 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) **\$ 0**

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) **██████████**

**██████████**

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

**██████████**

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**

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

Aclaraciones / observaciones

## 10. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

## 11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**  
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario)

**No se guardo dato**

Marca **JEEP**

Modelo **2018**

Año **2018**

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Transmisor (Propietario anterior) 1- tipo persona

**Física**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Nombre(s)

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Primer Apellido

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Segundo Apellido

Transmisor (Propietario anterior) 1 - rfc

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

CUAG9303269AA

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 128,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **02/10/2021**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

**12. BIENES MUEBLES**

NO APLICA

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

NO APLICA

**14. ADEUDOS/PASIVOS (situación actual)**

NO APLICA

**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 subió 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."