

Declaración inicial

c0715cb5-b57a-4717-8873-e4159c5cad86

Fecha de declaración: Lun 04 Nov 2024
Fecha de recepción: Jue 21 Nov 2024
Estatus: Ordinaria

Declarante: ANGULO MELGOZA CESAR GAMALIEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CESAR GAMALIEL**
Primer apellido **ANGULO**
Segundo apellido **MELGOZA**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **contraloria@atotonilco.gob.mx**
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 **BACHILLERATO**
Institución educativa **PREPARATORIA SAN FRANCISCO DE ASIS**
Carrera o área de conocimiento **BACHILLERATO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **15/07/2000**

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

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatl**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Ente público default**
Área de adscripción **SREG - SALA DE REGIDORES**
Empleo, cargo o comisión **REGIDOR**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3919170016**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **47750**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Atotonilco el Alto**
Colonia **CENTRO**
Calle **JUAREZ**
Número exterior **1**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste Privado

Nombre de la institución NUESTRA SEÑORA DE LOS ALTOS SA DE CV

RFC de la institución NSA151109S2A

Sector/industria Comercio al por mayor

Cargo/puesto GERENTE GENERAL

Fecha de ingreso 09/11/2015

Fecha de salida 30/12/2024

Funciones principales Otro (Especifique) DIRECCION GENERAL

País México

Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)

Dirección de la persona

Código postal

Primer apellido

País

Segundo apellido

Entidad federativa

CURP

Municipio

RFC con homoclave

Colonia

Fecha de nacimiento

Nombre de vía

Habita en el domicilio del declarante

Número exterior

Ciudadano extranjero

Dependiente económico

Actividad laboral

Nombre empresa/sociedad/asociación

RFC

Empleo cargo

Fecha de ingreso al empleo

Salario mensual neto

Moneda

¿Es proveedor o contratista de gobierno?

Sector/industria

Observaciones y comentarios

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]

Observaciones y comentarios [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]

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]

Observaciones y comentarios [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]

DEPENDIENTE 3

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]

Observaciones y comentarios [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]

DEPENDIENTE 4

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]

Observaciones y comentarios [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]

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(SITUACIÓN 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) **\$ 22,194**

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

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **20,000**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

Monto: \$ 20,000

Moneda: **Peso mexicano**

Razón social: **CESAR GAMALIEL ANGULO MELGOZA**

Tipo de negocio: **ARRENDAMIENTO**

II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración mensual 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 mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 42,194**

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

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

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) **\$ 57,194**

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

Aclaraciones / observaciones

9. **TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?**
NO

1.- 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 reibidos 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) **\$ 0**

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

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

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

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

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)

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

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) **\$ 0**

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes

C.- Total de ingresos netos percibidos precibidos por el
declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año
inmediato anterior(sumas de los apartados a y b)) **\$ 0**

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

Aclaraciones / observaciones

10. BIENES INMUEBLES

[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

Inmueble #6

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Rancho**

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]

Forma de adquisición [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]

Aclaraciones/Observaciones

11. **VEHÍCULOS**

NO APLICA

12. **BIENES MUEBLES**

NO APLICA

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de cheques**

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Física**

Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- Apellido Materno [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]

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 **SANTANDER**

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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)

SOCIO # 1

Tipo de relación
Nombre de la actividad comercial vinculante
RFC de la entidad vinculante
Porcentaje participación
Recibe remuneración
Tipo participación
Lugar donde se ubica:
País
Entidad federativa
Sector/industria
ACLARACIONES/OBSERVACIONES

SOCIO # 2

Tipo de relación **Declarante**
Nombre de la actividad comercial vinculante **MINERALES, VITAMINAS Y ADITIVOS DE LOS ALTOS S DE RL DE CV**
RFC de la entidad vinculante **MVA220920SW4**
Porcentaje participación **60 %**
Recibe remuneración **No**
Tipo participación **Socio**
Lugar donde se ubica:
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Sector/industria **Comercio al por mayor**
ACLARACIONES/OBSERVACIONES

SOCIO # 3

Tipo de relación **Declarante**
Nombre de la actividad comercial vinculante **ADITIVOS Y PREMEZCLAS DE LOS ALTOS SA DE CV**
RFC de la entidad vinculante **APA231205JY4**
Porcentaje participación **35 %**
Recibe remuneración **No**
Tipo participación **Socio**
Lugar donde se ubica:
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Sector/industria **Comercio al por mayor**
ACLARACIONES/OBSERVACIONES

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/HOJA_DE_TRABAJO_AGO24_AUMC.pdf**