

Declaración de modificación patrimonial

b090bbdf-a86c-48e4-9389-a8b39211d444

Fecha de declaración: Lun 19 May 2025

Fecha de recepción: Mar 20 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: GUZMAN BARBA HUMBELINA DE JESUS

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **HUMBELINA DE JESUS**
Primer apellido **GUZMAN**
Segundo apellido **BARBA**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **declaraciones@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 **Sin cambio**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **DERECHO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **20/04/2022**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Gobierno Municipal de Atotonilco el Alto**
Área de adscripción **TBP - TRANSPARENCIA Y BUENAS PRACTICAS**
Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **Sí**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**
Teléfono laboral **3919171329**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

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

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

(NO APLICA)

6. **DATOS DE LA PAREJA**

NO APLICA

7. **DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO**

NO APLICA

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) **\$ 211,296** 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) **\$ 211,296** 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) **\$ 211,296** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. **BIENES INMUEBLES**

NO APLICA

10. **VEHÍCULOS**

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **HONDA**

Modelo **HR-V**

Año **2017**

Número de serie **[REDACTED]**

¿Dónde se encuentra registrado? - país **[REDACTED]**

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

1 - Tercero (Copropietario)

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

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Física**

Nombre(s) **[REDACTED]**

Primer Apellido **[REDACTED]**

Segundo Apellido **[REDACTED]**

RFC

Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **\$ 270,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **15/09/2021**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones **[REDACTED]**

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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) 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 **BANCO SANTANDER MEXICO S.A.**
RFC Institución o razón social **BSM940519DU8**
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Seguros**
Sub-Tipo de inversión **Seguro de separación individualizado**
Tercero (Copropietario) 2- 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 **SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE SA DE CV**
RFC Institución o razón social **SMN930802FN9**
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **01/01/1920**
Monto original del adeudo **\$ 10,563**
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) **BANCO SANTANDER DE MEXICO SA**
RFC del otorgante **BSM970519DUB**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. **PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NO APLICA

02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. **PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS ÚLTIMOS 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 **declaracion_fiscal/pdf/GUBH910214E69.6.2024.pdf**