

# Declaración de modificación patrimonial

**0cd90b1e-befc-4b77-8d0c-2947f7d269f5**

---

Fecha de declaración: Mar 31 May 2022

Fecha de recepción: Mar 31 May 2022

Estaus: Ordinaria

Declarante: SEDANO PEREZ ABRAHAM

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **ABRAHAM**  
Primer apellido **SEDANO**  
Segundo apellido **PEREZ**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **abrahamsedano@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 **ESPECIALIDAD**  
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE COLIMA**  
Carrera o área de conocimiento **MEDICINA FAMILIAR**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **15/11/2017**

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 **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 **01/10/2021**  
Teléfono laboral **3919170524**

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 **01**  
Número interior **N/n**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

( NO APLICA )

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	<b>Dirección de la persona</b>
[REDACTED]	Código postal [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	País [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
CURP [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	
[REDACTED]	
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre empresa/sociedad/asociación [REDACTED]	
[REDACTED]	
RFC [REDACTED]	
Empleo cargo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED]	
[REDACTED]	
Sector/industria [REDACTED]	
[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  
Nombre de vía [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [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]

#### 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]

### 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]

#### 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(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) **\$ 18,204** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 41,357** 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)**

Monto: **\$ 41,357**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de servicio: **trabajo desde 01 de marzo del 2007 en consulta externa medico familiar en el imss**

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

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 59,561** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

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

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 179,561** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

## 9. BIENES INMUEBLES

### Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

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]

Forma de adquisición [REDACTED]

**1 - Tercero (Copropietario)**

/dt> **No se guardo dato**

RFC [REDACTED]

**1 - Transmisor (Propietario anterior)**

Tipo persona **Moral**

Razón social [REDACTED]

RFC [REDACTED]

Relación con el titular [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]

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]

[REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

## 10. VEHÍCULOS

### Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**  
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Marca **NISSAN**  
Modelo **SENTRA ESCLUSIVE NAVI CVT**  
Año **2013**  
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 **CONTADO**  
Valor Aquisición **\$ 125,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **20/10/2020**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

### Vehículo # 3

Tipo de operación **Agregar**  
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Cónyuge**  
Marca [REDACTED]  
Modelo [REDACTED]  
Año [REDACTED]  
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 **Moral**  
Razón social [REDACTED]  
RFC [REDACTED]  
Relación con el titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]  
Forma de Pago [REDACTED]  
Valor Aquisición [REDACTED]  
Moneda [REDACTED]  
Fecha Adquisición [REDACTED]

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

### Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**  
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Marca **NISSAN**  
Modelo **XTRAIL**  
Año **2014**  
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 **Moral**  
Razón social **URO AUTOMOTRIZ SA DE CV**  
RFC **UAU0609211N3**  
Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **\$ 313,300**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **18/07/2013**

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 **Agregar**  
Titular **Declarante**  
Tipo de inversión **Bancaria**  
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**  
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 **BBVA**  
RFC Institución o razón social  
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**  
Titular **Cónyuge**  
Tipo de inversión [REDACTED]  
Sub-Tipo de inversión [REDACTED]  
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? [REDACTED]  
Institución o Razón social [REDACTED]  
RFC Institución o razón social [REDACTED]  
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]  
Tipo de moneda [REDACTED]  
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 **21/04/2022**  
Monto original del adeudo **\$ 435,000**  
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 **Física**  
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]  
[REDACTED]  
RFC del otorgante [REDACTED]  
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 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 **declaracion\_fiscal/pdf/GeneraArchivoAcuse\_2021\_DEC.pdf**