



Gobierno de
TLAQUEPAQUE

Declaración de modificación patrimonial

eecb0c1f-fc19-43af-b42d-28629d1b81d5

Fecha de declaración: Mar 09 May 2023

Fecha de recepción: Mar 09 May 2023

Estatus:

Declarante: GAVIÑO HERNANDEZ JOSE ALFREDO



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE ALFREDO**
Primer apellido **GAVIÑO**
Segundo apellido **HERNANDEZ**
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 **INSTITUTO VOCACIONAL ENRIQUE DIAZ DE LEON A.C.**
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **11/03/2006**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Legislativo**
Nombre del ente público **Gobierno de San Pedro Tlaquepaque**
Área de adscripción **100 - 100 REGIDORES**
Empleo, cargo o comisión **REGIDOR**
Nivel del empleo cargo o comisión **22**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**
Fecha de toma de posesión/conclusión **31/12/2021**
Teléfono laboral **3310576000**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45500**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **San Pedro Tlaquepaque**

Colonia **CENTRO**

Calle **INDEPENDENCIA**

Número exterior **10**

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 **Municipal alcaldía**

Ámbito público **Legislativo**

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO DE SAN PEDRO TLAQUEPAQUE**

RFC de la institución **MTJ850101C4A**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

SERVICIO PUBLICO

Cargo/puesto **REGIDOR**

Fecha de ingreso **01/01/2022**

Fecha de salida **01/01/2022**

Funciones principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**

País **México**

Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público **Legislativo**

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO DE SAN PEDRO TLAQUEPAQUE**

RFC de la institución **MTJ850101C4A**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

SERVICIO PUBLICO

Cargo/puesto **COORDINADOR DE SERVICIOS PUBLICOS**

Fecha de ingreso **01/02/2018**

Fecha de salida **01/03/2021**

Funciones principales **Administración de recursos humanos**

País **México**

Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público **Legislativo**

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO DE SAN PEDRO TLAQUEPAQUE**

RFC de la institución **MTJ850101C4A**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

SERVICIO PUBLICO

Cargo/puesto **COORDINADOR DE SERVICIOS PUBLICOS**

Fecha de ingreso **01/02/2018**

Fecha de salida **01/03/2021**

Funciones principales **Administración de recursos humanos**

País **México**

Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público **Legislativo**

Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO DE SAN PEDRO TLAQUEPAQUE**

RFC de la institución **MTJ850101C4A**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

SERVICIO PUBLICO

Cargo/puesto **DIRECTOR DE PARQUES Y JARDINES**

Fecha de ingreso **01/03/2016**

Fecha de salida **27/04/2018**

Funciones principales **Administración de recursos humanos**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]

Primer apellido [REDACTED]

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]

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

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) **\$ 619,231**

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) **\$ 619,231**

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) **\$ 619,231**

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

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Sin cambio**

Tipo de Inmueble **Terreno**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **100**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **0**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Donación**

1 - Tercero (Copropietario)

/dt> **No se guardo dato**

RFC **VALOR PRIVADO**

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Física**

Nombre(s) [REDACTED]

Primer Apellido [REDACTED]

Segundo Apellido [REDACTED]

RFC

Relación con el titular [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Aquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **12/03/2000**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? **None**

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 *** **OTRO**

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **FRONTIER**

Modelo **NOSSAN, PICK-UP**

Año **2018**

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 **NRFINANCE,MEXICO, S.A.DE C.V.**

RFC

Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 390,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **09/07/2018**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Sin cambio**

Tipo de mueble **Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)**

Titular **Declarante**

1 - Tercero (Copropietario)

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

1 - Transmisor (Propietario anterior)

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

Relación con titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 150,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **12/01/2002**

Descripción del bien **MENAJE DE CASA**

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

[REDACTED]

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

NO APLICA

13. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NO APLICA

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 **No se subio ningún archivo**