



Gobierno de
TLAQUEPAQUE

Declaración de modificación patrimonial

9e1a200a-b2ee-484b-8f0f-66e8d461ca14

Fecha de declaración: Mar 30 May 2023

Fecha de recepción: Mar 30 May 2023

Estatus:

Declarante: ALBARRAN MAGAÑA ROBERTO GERARDO



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ROBERTO GERARDO**
Primer apellido **ALBARRAN**
Segundo apellido **MAGAÑA**
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 **MAESTRÍA**
Institución educativa **universidad del valle de mexico**
Carrera o área de conocimiento **Gestion de la salud**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **27/02/2014**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Gobierno de San Pedro Tlaquepaque**
Área de adscripción **100 - 100 REGIDORES**
Eempleo, 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 **01/01/2022**
Teléfono laboral **3310576339**

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 **Estatal**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **SECRETARIA DE SALUD JALISCO**

RFC de la institución **SSJ970331PM5**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **DIRECTOR GENERAL**

Fecha de ingreso **29/06/2017**

Fecha de salida **12/04/2018**

Funciones principales **Otro (Especifique) Administracion y Gestion**

País **México**

Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Habita en el domicilio del declarante

Ciudadano extranjero

Dependiente económico

Actividad laboral

Sector público

Ámbito público

Nombre del Ente público

Área de adscripción

Empleo, Cargo o Comisión

Funciones principales

Salario mensual neto

Moneda

Fecha de ingreso al empleo

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Nombre de vía

Número exterior

Observaciones y comentarios

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s)

Primer apellido

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

OTRO(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]
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]
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) **\$ 712,981**

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

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 61,500**

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)

Monto: **\$ 61,500**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de ingreso: **Otro (Especifique)**

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 774,481**

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) **\$ 815,737**

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

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operación **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)

- tipo persona **Física**

Nombre(s) [REDACTED]

Primer Apellido [REDACTED]
Segundo Apellido [REDACTED]
RFC [REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Física**
Nombre(s) [REDACTED]
Primer Apellido [REDACTED]
Segundo Apellido [REDACTED]
RFC [REDACTED]
Relación con el titular [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

Inmueble #2

Tipo de operacion **Sin cambio**
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)

- tipo persona **Física**
Nombre(s) [REDACTED]
Primer Apellido [REDACTED]
Segundo Apellido [REDACTED]
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 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 [REDACTED]

Inmueble #3

Tipo de operacion **Sin cambio**
Tipo de Inmueble **Departamento**
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)

Tipo persona **Moral**
Razón social [REDACTED]
RFC [REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Transmisor (Propietario anterior) **No se guardo dato**
Relación con el titular

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

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **CHEVROLET**
Modelo **AVEO**
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 **CENTURIA COMERCIAL MOTORS S.A. DE C.V.**

RFC **CCM0206117VA**

Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 170,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **25/10/2019**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **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)

Tipo persona **Física**

Nombre(s) [REDACTED]

Primer Apellido [REDACTED]

Segundo Apellido [REDACTED]

RFC [REDACTED]

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 # 3

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **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)

Tipo persona **Física**

Nombre(s) [REDACTED]

Primer Apellido [REDACTED]

Segundo Apellido [REDACTED]

RFC [REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Transmisor (Propietario anterior) **No se guardo dato**

Relación con el titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 4

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **CHIREY**

Modelo **OMODA 5**

Año **2023**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

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

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Moral**

Razón social **DALTON AUTOS ASIATICOS GDL**

RFC **DAA220317FZ7**

Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 576,900**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **27/03/2023**

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

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**

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 **BBVA**
RFC Institución o razón social **BBA830831LJ2**
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 2

Tipo de operación **Sin cambio**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**
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 **HSBC**
RFC Institución o razón social **HMI-950125-KG8**
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 y cónyuge**
Tipo de adeudo [REDACTED]
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]
Monto original del adeudo [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - tipo persona **Física**
Tercero (Copropietario) - Nombre(s) [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - Apellido Paterno [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - Apellido Materno [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) [REDACTED]

¿Donde se localiza el adeudo? [REDACTED]
Otorgante tipo persona **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Cónyuge**
Tipo de adeudo [REDACTED]
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]

Monto original del adeudo [REDACTED]

Tipo de moneda [REDACTED]

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

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

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

Tercero (Copropietario) - Apellido Paterno [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - Apellido Materno [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) [REDACTED]

¿Dónde se localiza el adeudo? [REDACTED]

Otorgante tipo persona **Física**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [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 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 **No se subió ningún archivo**