

Declaración inicial

fc190517-3b42-413d-910d-25ecbba72906

Fecha de declaración: Mar 14 May 2024

Fecha de recepción: Mar 14 May 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: SOTO CONTRERAS EVARISTO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **EVARISTO**
Primer apellido **SOTO**
Segundo apellido **CONTRERAS**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **evaristosoto89@gmail.com**
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 **LICENCIATURA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **ABOGADO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **13/07/2014**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Municipio de Tecalitlán Jalisco**
Área de adscripción **MTJ01 - SECRETARIA GENERAL**
Empleo, cargo o comisión **SECRETARIO GENERAL**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**
Teléfono laboral **3714184000**

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **49900**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Tecalitlán**
Colonia **CENTRO**
Calle **PORTAL VICTORIA**
Número exterior **9**
Número interior

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **MUNICIPIO DE TECALITLÁN**
RFC de la institución **MTE871101HLA**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
PUBLICO
Cargo/puesto **OFICIAL MAYOR**
Fecha de ingreso **01/10/2018**
Fecha de salida **30/09/2021**
Funciones principales **Administración de recursos humanos**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **SECRETARIA DE EDUCACION JALISCO**
RFC de la institución **SPC130227L99**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
PUBLICO
Cargo/puesto **DOCENTE**
Fecha de ingreso **31/12/2015**
Fecha de salida **31/12/2024**
Funciones principales **Otro (Especifique) DOCENTE**
FRENTE A GRUPO
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

| | |
|--|--------------------------------|
| Nombre(s) [REDACTED] | Dirección de la persona |
| [REDACTED] | |
| Primer apellido [REDACTED] | Código postal [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| Segundo apellido [REDACTED] | País [REDACTED] |
| [REDACTED] | |
| CURP [REDACTED] | Entidad federativa [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| RFC con homoclave [REDACTED] | Municipio [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| Fecha de nacimiento [REDACTED] | Colonia [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| Habita en el domicilio del declarante [REDACTED] | Nombre de vía [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| Ciudadano extranjero [REDACTED] | Número exterior [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| Dependiente económico [REDACTED] | |
| [REDACTED] | |
| Actividad laboral [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 [REDACTED]
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [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) **\$ 19,448**

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

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 3,000**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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

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)

Monto: **\$ 3,000**

Moneda: **Peso mexicano**

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

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 22,448**

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

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

Moneda de ingreso NETO de la pareja **██████████**

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 22,448**

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

Aclaraciones / observaciones

9. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR? SÍ

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 266,743**

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

II.- Otros ingresos recibidos 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) **\$ 50,000**

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)

Monto: **\$ 50,000**

Moneda: **Peso mexicano**

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

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 316,743**

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 percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(sumas de los apartados a y b)) **\$ 316,743**

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

Aclaraciones / observaciones **██████████**

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Terreno**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **12**

Unidad de medida del terreno **ha**

Superficie de la construcción **0**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Donación**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Adquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **28/11/2002**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

ESCRITURA PÚBLICA

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 ***

Aclaraciones/Observaciones

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **KIA**

Modelo **FORTE HB MT EX**

Año **2019**

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 **KUMI MOTOR SA DE CV**

RFC **KMO150108717**

Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 320,900**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **26/06/2019**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

NO APLICA

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)

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**