

Declaración de modificación patrimonial

2b4d9d84-5954-44fc-a4e7-cbab43c8a3e6

Fecha de declaración: Mie 22 May 2024

Fecha de recepción: Mie 22 May 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: BARON MANZO MARIA NATIVIDAD

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA NATIVIDAD**
Primer apellido **BARON**
Segundo apellido **MANZO**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **natbaron@hotmail.com.es**
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 **MAESTRÍA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO**
Carrera o área de conocimiento **GESTION DE INSTITUCIONES Y CENTROS HOSPITALARIOS**
Estatus **CURSANDO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **19/05/2024**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUR**
Carrera o área de conocimiento **MEDICO CIRUJANO Y PARTERO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **16/07/2020**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Municipio de Tecalitlán Jalisco**
Área de adscripción **SR01 - DIETAS**
Empleo, cargo o comisión **REGIDOR O REGIDORA**
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 **3714184000**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

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

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

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste
Nombre de la institución **SECRETARIA DE SALUD JALISCO**
RFC de la institución **XXX970331PM5**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **MEDICO GENERAL**
Fecha de ingreso **01/11/2023**
Fecha de salida **22/05/2024**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. **DATOS DE LA PAREJA**

NO APLICA

7. **DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

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) \$ 263,868	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) \$ 263,868	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) \$ 263,868	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
Aclaraciones / observaciones	

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **MAZDA**

Modelo **3**

Año **2021**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

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

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 414,900**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **10/10/2021**

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 **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

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

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 **CITIBANAMEX**

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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 **declaracion_fiscal/pdf/BAMN_2024_Anual_Formato.pdf**