



Ocotlán

Declaración inicial

008bcc42-507e-407d-912c-e002957d07d3

Fecha de declaración: Jue 28 Nov 2024

Fecha de recepción: Jue 28 Nov 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: CASTRO NAVARRO J JESUS



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **J JESUS**

Primer apellido **CASTRO**

Segundo apellido **NAVARRO**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal **ELIMINADO** [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 **Agregar**

Nivel **SECUNDARIA**

Institución educativa **INEA**

Carrera o área de conocimiento **SECUNDARIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **05/03/2016**

País de la inscripción 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 **Ocotlán**
Área de adscripción **5 11 0 0 0 - DIR GESTION INTEG AGUA Y DREN**
Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3929259940**

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **47800**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Ocotlán**
Colonia **CENTRO**
Calle
Número exterior **1**
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 **GOBIERNO MUNICIPAL DE OCOTLAN**
RFC de la institución **MOJ850101A88**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
PUBLICO
Cargo/puesto **DIRECTOR**
Fecha de ingreso **01/10/2018**
Fecha de salida **30/09/2021**
Funciones principales **Otro (Especifique) DIRIGIR AL PERSONAL DEL AREA**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **GOBIERNO MUNICIPAL DE OCOTLAN**
RFC de la institución **MOJ850101A88**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
PUBLICO
Cargo/puesto **JEFE**
Fecha de ingreso **01/10/2015**
Fecha de salida **30/09/2018**
Funciones principales **Otro (Especifique) COORDINAR AL PERSONAL DEL AREA**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	Código postal [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	País [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
CURP [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

NO APLICA

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

\$ 20,400

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 8,000** 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: **\$ 8,000**

Moneda: **Peso mexicano**

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

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 28,400** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) **[REDACTED]** Moneda de ingreso NETO de la pareja **[REDACTED]**

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

Aclaraciones / observaciones

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

NO

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 0** 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) **\$ 0** 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)

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 0** 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 **[REDACTED]**

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) **EL** C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones **[REDACTED]**

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Terreno**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **980**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **250**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Herencia**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Adquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **20/05/2019**

¿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 ***

Aclaraciones/Observaciones

11. VEHÍCULOS

NO APLICA

12. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

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

Titular **Declarante**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 80,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **13/05/2014**

Descripción del bien

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

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

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

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**