



**ETZATLÁN**  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2024 - 2027

## Declaración de modificación patrimonial

**873ee8f9-ad65-4fe1-85d1-4824e60f4eb1**

---

Fecha de declaración: Jue 29 May 2025.

Fecha de recepción: Jue 29 May 2025.

Estaus: Ordinaria

Declarante: LOPEZ RENTERIA, JOSE RAMON



## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE RAMON**  
Primer apellido **LOPEZ**  
Segundo apellido **RENERIA**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **joseramonlopezreneria7@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 **SECUNDARIA**  
Institución educativa **Foranea #09**  
Carrera o área de conocimiento **3º secundaria**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **07/07/2002**

País de la institución 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 Etzatlán**  
Área de adscripción **OPM - OFICIALÍA MAYOR**  
Empleo, cargo o comisión **Director**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **Si**  
Función principales **Administración de recursos humanos**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**  
Teléfono laboral **3867530026**

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **46500**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Etzatlán**  
Colonia **centro**  
Calle **Antonio Escobedo**  
Número exterior **320**  
Número interior

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

( NO APLICA )

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED] Dirección de la persona  
[REDACTED]  
Primer apellido [REDACTED] Código postal [REDACTED]  
[REDACTED]  
Segundo apellido [REDACTED] País [REDACTED]  
[REDACTED] Entidad federativa [REDACTED]  
CURP [REDACTED] Municipio [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Fecha de nacimiento: [REDACTED] Colonia [REDACTED]  
[REDACTED] Nombre de vía [REDACTED]  
Hábita en el domicilio del [REDACTED] Número exterior [REDACTED]  
declarante [REDACTED]  
[REDACTED]  
Ciudadano extranjero [REDACTED]  
Dependiente económico [REDACTED]  
Actividad laboral [REDACTED]  
[REDACTED]  
Nombre empresa/  
sociedad/asociación [REDACTED]  
RFC [REDACTED]  
Empleo cargo [REDACTED]  
[REDACTED]  
Fecha de ingreso al  
empleo [REDACTED]  
Salario mensual neto [REDACTED]  
Moneda [REDACTED]  
¿Es proveedor o contratista  
de gobierno? [REDACTED]  
[REDACTED]  
Sector/industria [REDACTED]  
[REDACTED]  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

### 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]

### 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 [REDACTED]  
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 [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(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) \$ **64,000** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **600,000** 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: \$ **600,000** Moneda: **Peso mexicano**

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

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **664,000** 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) \$ **664,000** 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 vehículo: **Automóvil/ motocicleta**

Titular: **Declarante**

Marca: **FORD**

Modelo: **RANGER**

Año: **1997**

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: **\$ 0**

Moneda: **Peso mexicano**

Fecha Adquisición: **12/03/2011**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones: **[REDACTED]**

**Vehículo # 2**

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo: **Automóvil/ motocicleta**

Titular: **Declarante**

Marca: **HONDA**

Modelo: **ODDISEY**

Año: **2002**

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: **\$ 0**

Moneda: **Peso mexicano**

Fecha Adquisición: **25/09/2023**

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)

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