



ETZATLÁN
GOBIERNO MUNICIPAL
2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

a03bc758-20a2-4151-aa71-057d5e83a1d1

Fecha de declaración: Mie 28 May 2025

Fecha de recepción: Mie 28 May 2025

Estado: Ordinaria

Declarante: LEON LOPEZ ISABEL GUADALUPE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ISABEL GUADALUPE**
Primer apellido **LEON**
Segundo apellido **LOPEZ**
CURP **████████████████**
RFC con homoclave **████████████**
Correo electrónico personal **isabelguadalupeleonlopez@gmail.com**
Correo electrónico institucional **████████████**
Teléfono particular **████████████**
Teléfono celular **████████████**
Estado civil o situación personal **████████████**
Régimen Matrimonial **████████████**
País de nacimiento **████████████**
Nacionalidad(es) **████████████**
Observaciones y comentarios **████████████**

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País **████████████**
Calle **████████████**
Número exterior **████████████**
Número interior **████████████**
Colonia **████████████**
Entidad federativa **████████████**
Municipio **████████████**
Código postal **████████████**

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Agregar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **ALFA LAMBAR**
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN PEDAGOGIA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido.
Fecha de obtención del documento **16/11/2020**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios **████████████**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatatal**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Municipio de Etzatlán**
Área de adscripción **INC - INCLUSIÓN**
Empleo, cargo o comisión. **Director**
Nivel del empleo cargo o comisión.
Contrato por honorarios. **No**
Función principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/cónclucion **16/10/2024**
Teléfono laboral **3867530328**

Observaciones y comentarios **████████████**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **46500**
País, **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Etzatlán**
Colonia **CENTRO**
Calle, **ESCOBEDO**
Número exterior **320**
Número interior **0**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

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

26,184

II.- Otros ingresos del declarante (suma de II.1 al II.4) \$ **19,200** 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: **\$ 19,200** Moneda: **Peso mexicano**

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

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) Moneda de Ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

II.1. \$ 45,384

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) Moneda de Ingreso NETO de la pareja

C.- TÓTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ **45,384** Moneda de Ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]

9. BIENES INMUEBLES:

Inmueble #1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de Inmueble **Terreno**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **90**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **0**

Unidad de medida construcción

Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición \$ **49,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **13/08/2023**

¿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

10. VEHÍCULOS:

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES:

NO APLICA

12. INVERSIÓNES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN 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. PARTICIPACIÓN 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):

APOYO #1

Beneficiario del programa: **Declarante**

Nombre del programa público: **APOYO PARA PERSONAS CON**

DISCAPACIDAD

Institución que otorga el apoyo: **BIENESTAR**

Nivel/orden de gobierno: **Federal**

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

Forma de recepción: **MONETARIO**

Valor mensual del apoyo: **\$ 3,100**

Moneda: **Peso mexicano**

Especificación: **APOYO PARA DISCAPACITADOS DE**

BIENESTAR

Observaciones:

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**