



ETZATLÁN
GOBIERNO MUNICIPAL
2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

b0b05238-567c-4bf6-bd52-77ef4a28b8b1

Fecha de declaración: Mar 12 May 2026

Fecha de recepción: Mar 12 May 2026

Estaus: Ordinaria

Declarante: LEÓN LOPEZ ISABEL GUADALUPE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ISABEL GUADALUPE**
Primer apellido **LEON**
Segundo apellido **LOPEZ**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **isabelguadalupeleonlopez@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 **[REDACTED]**

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 **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 **[REDACTED]**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**
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/conclusión **16/10/2024**
Teléfono laboral **3867530328**

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**

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

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) \$

111,200

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

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 19,800

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: \$ 19,800

Moneda: **Peso mexicano**

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

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y

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

II) \$ 131,000

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

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

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 131,000

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

Aclaraciones / observaciones

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 **Compra venta**

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 49,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **13/08/2023**

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

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País: **México**

Domicilio - Calle

Domicilio - Número exterior

Domicilio - Número interior

Domicilio - Colonia/localidad

Domicilio - Entidad Federativa

Domicilio - Municipio

Domicilio - CP

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

10. VEHICULOS

NO APLICA

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 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 PUBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

APOYO # 1

Beneficiario del programa **Declarante**

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

DISCAPACIDAD

Institución que otorga el apoyo: **BIENESTAR**

Nivel/orden de gobierno: **Federal**

Tip.o.e.apoyo: **Otro (Especifique)**

Forma de recepción: **MONETARIO**

Valor mensual del apoyo: **\$ 1,650**

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**