



# Juanacatlán

Gobierno Municipal

2021 - 2024

## Declaración de modificación patrimonial

**ae4d990a-37f1-485d-9b93-8e4d28181e28**

---

Fecha de declaración: Lun 30 May 2022

Fecha de recepción: Lun 30 May 2022

Estatus:

Declarante: AMEZCUA MACIEL ELSA ADRIANA

RFC: AEME950507BMA



## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **ELSA ADRIANA**  
Primer apellido **AMEZCUA**  
Segundo apellido **MACIEL**  
CURP **AEME950507MJCML09**  
RFC con homoclave **AEME950507BMA**  
Correo electrónico personal **adriana.amezcua95@gmail.com**  
Correo electrónico institucional \* **adriana.amezcua95@gmail.com**  
Teléfono particular **3336599080**  
Teléfono celular **3318431778**  
Estado civil o situación personal **SOLTERO (A)**  
Régimen Matrimonial **SOLTERO (A)**  
País de nacimiento  
Nacionalidad(es) **México**  
Observaciones y comentarios .

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País **México**  
Calle **Azucena**  
Número exterior **583**  
Número interior **583**  
Colonia **Jardines de la Paz**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **San Pedro Tlaquepaque**  
Código postal **45519**

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Sin cambio**  
Nivel **LICENCIATURA**  
Institución educativa **Universidad Del Valle de México**  
Carrera o área de conocimiento **Licenciatura en Medicina**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **27/05/2022**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios

### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
Ámbito público \* **Ejecutivo**  
Nombre del ente público **Juanacatlán 2021-2024**  
Área de adscripción **SEM - SERVICIOS MEDICOS**  
Empleo, cargo o comisión **MEDICO**  
Nivel del empleo cargo o comisión **14**  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Atención directa al público**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **15/01/2021**  
Teléfono laboral **3326305816**

Observaciones y comentarios |

#### Domicilio del empleo que inicia

Código postal **45880**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Juanacatlán**  
Colonia **La Estancia**  
Calle **Carretera Ex Hacienda**  
Número exterior **10**  
Número interior

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **SERVICIOS MEDICOS**

RFC de la institución **XAXX010101000**

Sector/industria

Cargo/puesto **MEDICO**

Fecha de ingreso **15/01/2021**

Fecha de salida **31/12/2022**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios |

## 6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

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

**99,240**

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) \$ **0**

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ **None**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) \$ **None**

Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías **Peso mexicano**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) \$ **0**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **99,240**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) \$ **None**

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) \$ **99,240**

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

Aclaraciones / observaciones |