

Logo entidad

# **Declaración de modificación patrimonial**

**0ea2b895-55a7-4d37-b410-f9be77df6dfd**

---

Fecha de declaración: Vie 27 May 2022

Fecha de recepción: Lun 30 May 2022

Estaus:

Declarante: GONZÁLEZ GONZÁLEZ EURISE

JAZMÍN

RFC: GOG860804JP5

## 01.- Declaración Patrimonial

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **EURISE JAZMÍN**  
Primer apellido **GONZÁLEZ**  
Segundo apellido **GONZÁLEZ**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal [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 **MAESTRÍA**  
Institución educativa **INSTITUTO DE ENSEÑANZA BÁSICA,  
TÉCNICA, MEDIA Y SUPERIOR TERCER MILENIO A.C.**  
Carrera o área de conocimiento **MAESTRO EN EDUCACIÓN**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **20/09/2017**  
  
País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

## **DATO CURRICULAR 2**

Tipo operación **Agregar**  
Nivel **LICENCIATURA**  
Institución educativa **Universidad de Guadalajara Centro Universitario de la Costa Sur**  
Carrera o área de conocimiento **Abogado**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **26/03/2010**  
  
País de la institución educativa **México**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público \* **Legislativo**  
Nombre del ente público **Gobierno Municipal de El Grullo**  
Área de adscripción **REGIDURIA - REGIDURIA**  
Empleo, cargo o comisión **REGIDOR PROPIETARIO**  
Nivel del empleo cargo o comisión **20**  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**  
Teléfono laboral **3213874444**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **48740**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **El Grullo**  
Colonia **CENTRO**  
Calle **ÁLVARO OBREGÓN**  
Número exterior **48**  
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 alcaldia**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE EL GRULLO, JALISCO**

Declaración de modificación patrimonial 0ea2b895-55a7-4d37-b410-f9be77df6dfd

RFC de la institución **MGR850101SY5**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**ASISTENCIA SOCIAL**  
Cargo/puesto **DIRECTORA**  
Fecha de ingreso **01/10/2015**  
Fecha de salida **26/04/2016**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

#### **EXPERIENCIA LABORAL 2**

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE EL**  
**GRULLO, JALISCO**  
RFC de la institución **MGR850101SY5**  
Sector/industria

Cargo/puesto **DIRECTORA**  
Fecha de ingreso **26/04/2016**  
Fecha de salida **30/09/2018**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

#### **EXPERIENCIA LABORAL 3**

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**  
Nombre de la institución  
**SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE**  
RFC de la institución **SMN930802FN9**  
Sector/industria

Cargo/puesto **ASESOR DE SEGUROS**  
Fecha de ingreso **01/10/2018**  
Fecha de salida **27/05/2022**  
Funciones principales  
País **México**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

#### **EXPERIENCIA LABORAL 4**

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**  
Nombre de la institución  
**CENTRO DE COMPUTACIÓN PARA EL TRABAJO S.A.**

Declaración de modificación patrimonial 0ea2b895-55a7-4d37-b410-  
f9be77df6dfd

RFC de la institución **CCT060411HI7**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**Educativo**  
Cargo/puesto **DOCENTE**  
Fecha de ingreso **09/11/2019**  
Fecha de salida **27/05/2022**  
Funciones principales **Otro (Especifique) Educación**  
País **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### **EXPERIENCIA LABORAL 5**

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público **Judicial**  
Nombre de la institución **CONSEJO DE LA JUDICATURA DEL ESTADO DE JALISCO**  
RFC de la institución **CJE9707017W5**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
Cargo/puesto **ENCARGADA DE SALA**  
Fecha de ingreso **15/02/2020**  
Fecha de salida **01/09/2020**  
Funciones principales **Procuración de justicia (sentencias, ministerios públicos, fiscales, policías de investigación, auxiliares ministeriales, etc.)**  
País **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### **6. DATOS DE LA PAREJA**

Nombre(s) [REDACTED]  
Primer apellido [REDACTED]  
Segundo apellido [REDACTED]  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Fecha de nacimiento [REDACTED]  
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]  
Ciudadano extranjero [REDACTED]  
Dependiente económico [REDACTED]  
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]  
País [REDACTED]  
Entidad federativa [REDACTED]  
Municipio [REDACTED]  
Colonia [REDACTED]  
Nombre de vía [REDACTED]

Declaración de modificación patrimonial 0ea2b895-55a7-4d37-b410-f9be77df6dfd

Número exterior [REDACTED]  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO**

**DEPENDIENTE 1**

**Otro(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 (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) **\$ 56,136**  
Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 102,767**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ 53,307**

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

**SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE**

Tipo de negocio **HONORARIOS**  
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) **\$ 49,460**  
Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías **Peso mexicano**  
Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)  
**Docente en el Centro de Capacitación para El Trabajo, S.A.**  
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) **\$ None**  
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)  
**\$ 158,903**  
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)  
**\$ 272,483**  
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 vehiculo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Cónyuge**  
Tercero (Copropietario)  
**No se guardo dato**  
Marca [REDACTED]  
Modelo [REDACTED]  
Año [REDACTED]  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]  
[REDACTED]  
Transmisor (Propietario anterior)  
**No se guardo dato**

Declaración de modificación patrimonial 0ea2b895-55a7-4d37-b410-f9be77df6dfd

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular  
GOG860804JP5 [REDACTED]  
Forma de adquisición [REDACTED]  
Forma de Pago [REDACTED]  
Valor Adquisición [REDACTED]  
Moneda [REDACTED]  
Fecha Adquisición [REDACTED]  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

## 11. BIENES MUEBLES

### MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**  
Tipo de mueble [REDACTED]  
[REDACTED]  
Titular [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)  
**No se guardo dato**  
Tercero (Copropietario)  
**No se guardo dato**  
Transmisor (Propietario anterior) - relación con titular [REDACTED]  
[REDACTED]  
Forma de adquisición [REDACTED]  
Forma de Pago [REDACTED]  
Valor Adquisición [REDACTED]  
Moneda [REDACTED]  
Fecha Adquisición [REDACTED]  
Descripción del bien [REDACTED]  
En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\* [REDACTED]  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

## 12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

### Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**  
Titular **Declarante**  
Tipo de inversión **Seguros**  
Sub-Tipo de inversión **Seguro de vida**  
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  
**SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE**

Declaración de modificación patrimonial 0ea2b895-55a7-4d37-b410-  
f9be77df6dfd

RFC Institución o razón social **SMN930802FN9**  
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 **BBVA BANCOMER**  
RFC Institución o razón social **BBA830831LJ2**  
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

**13. ADEUDOS/PASIVOS (situación actual)**

**Adeudo # 1**

Tipo de operación **Agregar**  
Titular **Cónyuge**  
Tipo de adeudo [REDACTED]  
Número de cuenta o contrato [REDACTED]  
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]  
Monto original del adeudo [REDACTED]  
Tipo de moneda [REDACTED]  
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

---

Tercero (Copropietario)  
**No se guardo dato**

---

\*\*\*\*

¿Donde se localiza el adeudo? [REDACTED]  
Otorgante tipo persona **Física**  
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]  
RFC del otorgante [REDACTED]  
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

**Adeudo # 2**

Tipo de operación **Agregar**  
Titular **Declarante**  
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**  
Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Declaración de modificación patrimonial 0ea2b895-55a7-4d37-b410-  
f9be77df6dfd

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **18/05/2022**  
Monto original del adeudo **\$ 4,162**  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario)  
**No se guardo dato**

\*\*\*\*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**  
Otorgante tipo persona **Física**  
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]  
RFC del otorgante [REDACTED]  
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

#### 14. **PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)**

**PRESTAMO / COMODATO # 1**

Tipo de operación  
Relación o parentesco con el titular  
Tipo de Prestamo o comodato [REDACTED]  
Titular - tipo persona [REDACTED]  
Titular - RFC [REDACTED]  
Relación o parentesco [REDACTED]  
Aclaraciones / observaciones [REDACTED]

## 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)**

**TOMA DE DECISION # 1**

Tipo de operación **Agregar**  
Relación **Declarante**  
Tipo de institución **Partidos políticos**  
Nombre de la institución [REDACTED]  
RFC de la institución [REDACTED]  
Puesto/rol **DELEGADA DEL ONMPRI DEL DISTRITO 18**  
Fecha de inicio **31/03/2022**  
Recibe remuneración **No**  
Lugar donde se ubica:  
País **México**  
Declaración de modificación patrimonial 0ea2b895-55a7-4d37-b410-f9be77df6dfd

**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 **declaracion\_fiscal/pdf/  
ANUAL\_EURI\_Declaracion.GOGE860804JP5.pdf**