



# Declaración de modificación patrimonial

**18a08920-a632-4fa0-a77f-7a98ce01b690**

---

Fecha de declaración: Lun 15 May 2023

Fecha de recepción: Mar 23 May 2023

Estaus:

Declarante: GONZÁLEZ GONZÁLEZ EURISE JAZMÍN



**EL GRULLO**

Gobierno Municipal 2021 - 2024

LA CIUDAD DE LA GENTE

## 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 institución educativa **México**

Observaciones y comentarios

#### 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

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
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**  
Observaciones y comentarios

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48740**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **El Grullo**  
Colonia **CENTRO**  
Calle **ÁLVARO OBREGÓN**  
Número exterior **48**  
Número interior

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

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

### EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
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 4

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

## 6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	<b>Dirección de la persona</b>
[REDACTED]	
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
[REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED]	[REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

### DEPENDIENTE 1

#### OTRO(A)

Nombre(s) [REDACTED]	<b>Dirección de la persona</b>
Primer apellido [REDACTED]	
Segundo apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
CURP [REDACTED]	País [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Tipo de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
	Número exterior [REDACTED]
	[REDACTED]
	Número interior [REDACTED]
	[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) \$ **244,039** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **100,760** Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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

Monto: \$ **45,275**

Moneda: **Peso mexicano**

Razón social: **SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE**

Tipo de negocio: **HONORARIOS**

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)

Monto: \$ **55,485**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de servicio: **Docente en el Centro de Capacitación para El Trabajo, S.A.**

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

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **344,799** 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) \$ **344,799** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones |

## 9. BIENES INMUEBLES

**NO APLICA**

## 10. VEHÍCULOS

### Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Cónyuge**

Marca **[REDACTED]**

Modelo **[REDACTED]**

Año **[REDACTED]**

Número de serie **[REDACTED]**

¿Dónde se encuentra registrado? - país **[REDACTED]**

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa **[REDACTED]**

**[REDACTED]**

### 1 - Tercero (Copropietario)

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

### 1 - Transmisor (Propietario anterior)

Transmisor (Propietario anterior) **No se guardo dato**

Relación con el titular **[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 **Sin cambio**

Tipo de mueble [REDACTED]

Titular [REDACTED]

#### 1 - Tercero (Copropietario)

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

#### 1 - Transmisor (Propietario anterior)

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

Relación con titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Aquisición [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**

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 **Modificar**

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]

[REDACTED]

RFC del otorgante [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

### Adeudo # 2

Tipo de operación **Baja**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

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]

[REDACTED]

RFC del otorgante [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

\*\*\*\*

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

**PRESTAMO / COMODATO # 1**

Tipo de operación **Baja**

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 **Sin cambio**

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**

Entidad federativa **Jalisco**

ACLARACIONES/OBSERVACIONES |

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/GOGE860804JP5.6.2022\_DECLARACION\_2022.pdf**