



Declaración de modificación patrimonial

72149e44-deb0-4fdb-bb26-8f09107f5fae

Fecha de declaración: Mie 07 May 2025

Fecha de recepción: Mie 07 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: AGUILAR RUIZ AARON



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **AARON**

Primer apellido **AGUILAR**

Segundo apellido **RUIZ**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal **direccion.medio-ambiente@elgrullo.gob.mx**

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 **Modificar**

Nivel **MAESTRÍA**

Institución educativa **Instituto Tecnológico José Mario Molina**

Pasquel y Henriquez

Carrera o área de conocimiento **Ingeniería en Gestión**

Empresarial

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **21/03/2018**

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 * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Gobierno Municipal de El Grullo**

Área de adscripción **MEDIO AMBIENTE - MEDIO AMBIENTE**

Empleo, cargo o comisión **GESTOR DE EDUCACION**

AMBIENTAL

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Función principales **Atención directa al público**

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 **Obregón**

Número exterior **48**

Número interior **48**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**

Nombre de la institución **Boesa SAPI S.A**

RFC de la institución **BOD9809059Z6**

Sector/industria **Servicios financieros**

Cargo/puesto **Ejecutivo de cobranza**

Fecha de ingreso **13/06/2020**

Fecha de salida **30/09/2021**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[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]	
Sector público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Ámbito público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre del Ente público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Área de adscripción [REDACTED]	
[REDACTED]	
Empleo, Cargo o Comisión [REDACTED]	
[REDACTED]	
Funciones principales [REDACTED]	
[REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(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
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DEPENDIENTE 2

HIJO(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
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DEPENDIENTE 3

HIJO(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
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [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) \$ **182,561** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **90** Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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

Monto: \$ **90** Moneda: **Peso mexicano**

Razón social: **SISTEMA INTERMUNICIPAL DE MANEJO DE** Tipo de negocio:

RECIDUOS AYUQUILA -VALLES

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)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **182,651** 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) \$ **331,451** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. **BIENES INMUEBLES**

Inmueble #1

Tipo de operacion **Sin cambio**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **[REDACTED]**

Porcentaje de Propiedad **[REDACTED]**

Superficie de terreno **[REDACTED]**

Unidad de medida del terreno **[REDACTED]**

Superficie de la construcción **[REDACTED]**

Unidad de medida construcción **[REDACTED]**

Forma de adquisición **[REDACTED]**

1 - Tercero (Copropietario)

/dt> **No se guardo dato**

RFC **[REDACTED]**

1 - Transmisor (Propietario anterior)

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

Relación con el titular

Datos del registro público de la propiedad **[REDACTED]**

Forma de Pago **[REDACTED]**

Valor Adquisición **[REDACTED]**

Moneda **[REDACTED]**

Fecha Adquisición **[REDACTED]**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? **[REDACTED]**

Domicilio - País **[REDACTED]**

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 *** **[REDACTED]**

Aclaraciones/Observaciones

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**
Tipo de vehículo **Otro (especifique) MOTOCICLETA**
Titular **Declarante**
Marca **ITALIKA**
Modelo **DT200**
Año **2017**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [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

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CRÉDITO**
Valor Adquisición **\$ 34,000**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **13/06/2017**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Sin cambio**
Tipo de vehículo **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]

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 **VENTA**

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**
Tipo de mueble **Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)**
Titular **Declarante**

1 - Tercero (Copropietario)

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

1 - Transmisor (Propietario anterior)

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

Relación con titular

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CONTADO**
Valor Adquisición **\$ 86,000**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **10/09/2021**

Descripción del bien **MENAJE DE CASA**

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
Sub-Tipo de inversión
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 **BANAMEX**
RFC Institución o razón social **BNM840515VB1**
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**
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 **Baja**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **04/04/2019**
Monto original del adeudo **\$ 0**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

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

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo personaNo se guardo dato

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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

NO APLICA

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)**

NO APLICA

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 **No se subio ningún archivo**