



# Declaración de modificación patrimonial

**5bee2ae9-5d38-440f-b376-8d98196a4c17**

---

Fecha de declaración: Jue 08 May 2025

Fecha de recepción: Jue 08 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: MURILLO JIMENEZ RAMON



## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **RAMON**  
Primer apellido **MURILLO**  
Segundo apellido **JIMENEZ**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **ramuji56@hotmail.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

### 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 **UPN**  
Carrera o área de conocimiento **EDUCACION PRIMARIA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **01/07/1984**  
  
País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**  
Nivel **MAESTRÍA**  
Institución educativa **DIRECCION GENERAL DE MEJORAMIENTO GENERAL MAGISTERIO**  
Carrera o área de conocimiento **EDUCACION CON INTERVENCION MEIPE**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **02/06/1991**  
  
País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
Ámbito público \* **Legislativo**  
Nombre del ente público **Ente público default**  
Área de adscripción **REGIDURIA - REGIDURIA**  
Empleo, cargo o comisión **REGIDOR PROPIETARIO**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
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 **32133874444**

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48740**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **El Grullo**  
Colonia **Centro**  
Calle **Obregon**  
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 **Federal**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **Secretaria de Educación Pública**  
RFC de la institución **SEP210905778**  
Sector/industria **Servicios profesionales**  
Cargo/puesto **Maestro de Grupo**  
Fecha de ingreso **01/10/1976**  
Fecha de salida **30/09/2023**  
Funciones principales **Otro (Especifique) Maestro de Grupo**  
País **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. **DATOS DE LA PAREJA**

**NO APLICA**

7. **DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO**

**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) \$ **201,490** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **408,000** 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: \$ **408,000**

Moneda: **Peso mexicano**

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

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **609,490** 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) \$ **609,490** 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 **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **50 %**

Superficie de terreno **245**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **105**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Compraventa**

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

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 120,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **08/04/1980**

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

**ESCRITURA PÚBLICA**

Domicilio - País **México**

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 \*\*\*

Aclaraciones/Observaciones **[REDACTED]**

**[REDACTED]**

10. **VEHÍCULOS**

**NO APLICA**

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**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 30,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **01/02/1980**

Descripción del bien

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 **Sin cambio**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Física**

Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- Apellido Materno [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]

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 **Sin cambio**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Prestamo personal**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **24/07/2023**

Monto original del adeudo **\$ 250,000**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - tipo persona **Física**

Tercero (Copropietario) - Nombre(s) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - Apellido Paterno [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - Apellido Materno [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) [REDACTED]

\*\*\*\*

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

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **BBVA**

RFC del otorgante **BBA830831LJ2**

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)

#### APOYO # 1

Beneficiario del programa **Declarante**

Nombre del programa público **65 y mas**

Institución que otorga el apoyo **Secretaria del Bienestar**

Nivel/orden de gobierno **Federal**

Tipo de apoyo **Subsidio**

Forma de recepción **MONETARIO**

Valor mensual del apoyo **\$ 2,400**

Moneda **Peso mexicano**

Especificación

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 subio ningún archivo**