

Declaración de modificación patrimonial

35e6615c-198f-4f06-9f66-0cacde1e8d58

Fecha de declaración: Vie 15 May 2026
Fecha de recepción: Vie 15 May 2026
Estatus: Ordinaria

Declarante: JIMENEZ CASILLAS ALONSO JACOB

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALONSO JACOB**
Primer apellido **JIMENEZ**
Segundo apellido **CASILLAS**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **contralor.valledegpe@outlook.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 **Sin cambio**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS ECONOMICO ADMINISTRATIVAS**
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **18/08/2003**

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 * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Ente público default**
Área de adscripción **13 TRECE - RASTRO MUNICIPAL**
Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE RASTRO MUNICIPAL**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/11/2024**
Teléfono laboral **3477140040**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **47380**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Valle de Guadalupe**
Colonia **SAN JUAN BOSCO**
Calle **RAFAEL PEREZ ESQUINA SECUNDINO GONZALEZ**
Número exterior **S/N**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste Privado
Nombre de la institución SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO AGROPECUARIO DE PEGUEROS
RFC de la institución X
Sector/industria Industrias manufactureras
Cargo/puesto GERENTE GENERAL
Fecha de ingreso 01/05/2010
Fecha de salida 30/08/2023
Funciones principales Otro (Especifique)
ADMINISTRACION COMPRA Y VENTA DE GRANO
País México
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste Privado
Nombre de la institución SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO LA MACARENA
RFC de la institución X
Sector/industria Industrias manufactureras
Cargo/puesto PRESIDENTE
Fecha de ingreso 01/05/2006
Fecha de salida 28/05/2010
Funciones principales Administración de bienes
País México
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Habita en el domicilio del declarante

Ciudadano extranjero

Dependiente económico

Actividad laboral

Nombre empresa/sociedad/asociación

RFC

Empleo cargo

Fecha de ingreso al empleo

Salario mensual neto

Moneda

¿Es proveedor o contratista de gobierno?

Sector/industria

Observaciones y comentarios

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Nombre de vía

Número exterior

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]

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) \$ 206,913

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 250,000

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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

Monto: \$ 250,000

Moneda: **Peso mexicano**

Razón social: **RANCHO MEDIA LUNA**

Tipo de negocio: **GANADERIA Y AGRICULTURA**

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) \$ 456,913

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) \$ 566,913

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

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular

Porcentaje de Propiedad

Superficie de terreno

Unidad de medida del terreno

Superficie de la construcción

Unidad de medida construcción

Forma de adquisición

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago

Valor Aquisición

Moneda

Fecha Adquisición

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

Domicilio - País

Domicilio - Calle

Domicilio - Número exterior

Domicilio - Número interior

Domicilio - Colonia/localidad

Domicilio - Entidad Federativa

Domicilio - Municipio

Domicilio - CP

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #2

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Rancho**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **41**

Unidad de medida del terreno **ha**

Superficie de la construcción **0**

Unidad de medida construcción **ha**

Forma de adquisición **Herencia**

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Aquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **01/01/2023**

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

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle

Domicilio - Número exterior

Domicilio - Número interior

Domicilio - Colonia/localidad

Domicilio - Entidad Federativa

Domicilio - Municipio

Domicilio - CP

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

10. **VEHÍCULOS**

Vehículo # 1

Tipo de operación **Baja**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Cónyuge**

Marca

Modelo

Año

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Aquisición

Moneda

Fecha Adquisición

En caso de baja del vehículo incluir motivo **VENTA**

Aclaraciones/Observaciones

Vehículo # 3

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **CHEVROLET**

Modelo **SILVERADO**

Año **2016**

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 250,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **16/10/2025**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **CANAMM**

Modelo **450**

Año **2023**

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **\$ 178,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **18/04/2023**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

11. **BIENES MUEBLES**

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble

Titular

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Aquisición

Moneda

Fecha Adquisición

Descripción del bien

En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de cheques**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza **██████████**
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **BBVA MEXICO SA**
RFC Institución o razón social **BBA830831LJ2**
Saldo de la fecha (situación actual) **██████████**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones **██████████**

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Fondos de inversión**
Sub-Tipo de inversión
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza **██████████**
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **CAJA SOLIDARIA VALLE DE GUADALUPE SC DE AP DE RL DE CV**
RFC Institución o razón social **CSV970806TQ0**
Saldo de la fecha (situación actual) **██████████**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones **██████████**

13. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito automotriz**
Número de cuenta o contrato **██████████**
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **01/04/2023**
Monto original del adeudo **\$ 95,000**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) **██████████**

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

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **BBV A MEXICO**
RFC del otorgante **X**
Aclaraciones/observaciones **██████████**

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 **Otro(a)**
Nombre del programa público **██████████**
Institución que otorga el apoyo **██████████**
Nivel/orden de gobierno **██████████**
Tipo de apoyo **██████████**
Forma de recepción **██████████**
Valor mensual del apoyo **██████████**
Moneda **██████████**
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 **declaracion_fiscal/pdf/Alonso_Jiménez_2025.pdf**