

Declaración de modificación patrimonial

2527be64-b606-4570-bc52-ec6f5f079847

Fecha de declaración: Jue 27 Nov 2025
Fecha de recepción: Vie 15 May 2026
Estatus: Ordinaria

Declarante: ULLOA GALLARDO ARACELI

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ARACELI**
Primer apellido **ULLOA**
Segundo apellido **GALLARDO**
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 **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN ODONTOLOGIA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **13/08/1998**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Ente público default**
Área de adscripción **5 CINCO - AGUA POTABLE**
Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIO DE AGUA POTABLE**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
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 **CENTRO**
Calle **PALACIO MUNICIPAL**
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 **JORGE CASTRO COVARRUBIAS**
RFC de la institución **X**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **AUXILIAR DENTAL**
Fecha de ingreso **05/12/1998**
Fecha de salida **17/12/2004**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **HECTOR CONCEPCION MARTIN JIMENEZ**
RFC de la institución **X**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **HIGIENISTA DENTAL Y AUXILIAR**
Fecha de ingreso **17/12/2004**
Fecha de salida **21/12/2012**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **H. AYUNTAMIENTO DE VALLE DE GUADALUPE**
RFC de la institución **MVG850101VR6**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
PUBLICO
Cargo/puesto **DIRECTORA DE CATASTRO**
Fecha de ingreso **05/03/2001**
Fecha de salida **31/12/2003**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) 	Dirección de la persona
	
Primer apellido 	Código postal
	
Segundo apellido 	País
	Entidad federativa
CURP 	
RFC con homoclave 	Municipio
	
Fecha de nacimiento 	Colonia
	
Habita en el domicilio del declarante 	Nombre de vía
	
Ciudadano extranjero 	Número exterior
	
Dependiente económico 	
	
Actividad laboral 	
	
Otro sector PINTOR, FONTANERO,	
Observaciones y comentarios 	

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) \$ 155,361

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

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 0

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)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 155,361

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) \$ 323,361

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

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Terreno**

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 Adquisición

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

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 ahorro**
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

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Cónyuge**
Tipo 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?
Institución o Razón social
RFC Institución o razón social
Saldo de la fecha (situación actual)
Tipo de moneda
Aclaraciones/observaciones

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

Adeudo # 1

Tipo de operación **Baja**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito personal**
Número de cuenta o contrato
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **12/04/2024**
Monto original del adeudo **\$ 26,000**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)No se guardo dato

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

Adeudo # 3

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito personal**
Número de cuenta o contrato
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **18/11/2025**
Monto original del adeudo **\$ 24,000**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)No se guardo dato

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

Adeudo # 2

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

Tercero (Copropietario)No se guardo dato

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

Adeudo # 4

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

Tercero (Copropietario)No se guardo dato

¿Donde se localiza el adeudo?
Otorgante tipo persona **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica)
RFC del otorgante
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)**

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/Araceli_Ulloa_2025.pdf**