

Logo entidad

Declaración inicial

dfc2773b-a654-4dac-a6da-a40deb18981d

Fecha de declaración: Vie 11 Feb 2022

Fecha de recepción: Sab 12 Feb 2022

Estatus:

Declarante: CASTRO LIMA JOSE ALONSO

RFC: CALA58010767A

01.- Declaración Patrimonial

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE ALONSO**
Primer apellido **CASTRO**
Segundo apellido **LIMA**
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 **Sin cambio**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD AUTONOMA
METROPOLITANA UNIDAD XOCHIMILCO**
Carrera o área de conocimiento **ECONOMIA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **14/11/1983**

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

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

4.

Nivel/orden de gobierno **Estatel**
Ámbito público * **Judicial**
Nombre del ente público
Tribunal de Justicia Administrativa del Estado de Jalisco
Área de adscripción **SGA - Secretaria General de Acuerdos**
Empleo, cargo o comisión **AUXILIAR ADMINISTRATIVO B**
Nivel del empleo cargo o comisión **17**
Contrato por honorarios **No**
Función principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **16/01/2022**
Teléfono laboral **3336481670**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **44657**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Guadalajara**
Colonia **LOMAS DE GUEVARA**
Calle **JESUS GARCIA**
Número exterior **2247**
Número interior **PRIMER PISO**
Observaciones y comentarios 

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Otro**
Nombre de la institución **COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS**
RFC de la institución **CED930224MP7**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
DERECHOS HUMANOS
Cargo/puesto **NOTIFICADOR**
Fecha de ingreso **01/01/2017**
Fecha de salida **01/01/2018**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios 

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **MUNICIPIO DE ZAPOPAN**

Declaración inicial dfc2773b-a654-4dac-a6da-a40deb18981d

RFC de la institución **MZJ890101MS8**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
MUNICIPAL
Cargo/puesto **JEFE DE AUDITORIA**
Fecha de ingreso **01/01/2014**
Fecha de salida **01/01/2016**
Funciones principales **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Federal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución
INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION DELEGACION JALISCO
RFC de la institución **INM931019BR7**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
MIGRACION
Cargo/puesto **JEFE DE DEPARTAMENTO**
Fecha de ingreso **01/06/2009**
Fecha de salida **01/03/2013**
Funciones principales **Administración de recursos humanos**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]
Otro sector **PENSIONADO**

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Nombre de vía [REDACTED]

Número exterior [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]
Otro sector [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía [REDACTED]
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]
Observaciones y comentarios [REDACTED]

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ 15,900
Moneda del ingreso por cargo público del declarante
Peso uruguayo
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 0
Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**
II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) \$ None
Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**
Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías **Peso mexicano**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 15,900**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) **[REDACTED]**

Moneda de ingreso NETO de la pareja **[REDACTED]**

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 22,400**

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

Aclaraciones / observaciones

9. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?

No

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 0**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante

Peso mexicano

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ None**

II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ 0**

II.1.- Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) **\$ 0**

II.2.- Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$0**

II.3.- Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías **Peso mexicano**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)
\$ 0

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) **\$ 0**

II.5.- Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores
Peso mexicano

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 0**

A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior
Peso mexicano

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos)

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(sumas de los apartados a y b)) **\$ 0**

C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b)
Peso mexicano

Aclaraciones / observaciones

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular

Porcentaje de Propiedad

Superficie de terreno

Unidad de medida del terreno

Superficie de la construcción

Unidad de medida construcción

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

Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s)

Tercero (Copropietario) 1 - Primer Apellido

Tercero (Copropietario) 1 - Segundo Apellido

Tercero (Copropietario) 1 - RFC

Forma de adquisición

Transmisor (Propietario anterior)

No se guardo dato

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular [REDACTED]
[REDACTED]
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]
[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

Inmueble #2

Tipo de operacion
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]
Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Fisica**
Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s) [REDACTED]
Tercero (Copropietario) 1 - Primer Apellido [REDACTED]
Tercero (Copropietario) 1 - Segundo Apellido [REDACTED]
Tercero (Copropietario) 1 - RFC [REDACTED]
Forma de adquisición [REDACTED]
Transmisor (Propietario anterior)
No se guardo dato
Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular [REDACTED]
[REDACTED]
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]
[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

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Cónyuge**
Tercero (Copropietario)
No se guardo dato
Marca [REDACTED]
Modelo [REDACTED]
Año [REDACTED]
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]
Transmisor (Propietario anterior)
No se guardo dato
Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular
CALA58010767A [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]

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

Inversión # 1

Tipo de operación
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**
Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Física**

Declaración inicial dfc2773b-a654-4dac-a6da-a40deb18981d

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]

14. ADEUDOS/PASIVOS (situación actual)

Adeudo # 1

Tipo de operación
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **30/07/2012**
Monto original del adeudo **\$ 439,631**
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]

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

Adeudo # 2

Tipo de operación
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) - tipo persona **Física**

Declaración inicial dfc2773b-a654-4dac-a6da-a40deb18981d

Tercero (Copropietario) - Nombre(s) [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - Apellido Paterno [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - Apellido Materno [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) [REDACTED]

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

**PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN
15. 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**