

# Declaración de modificación patrimonial

**Od071848-8b59-44e9-9e03-2965ea08ee3a**

---

Fecha de declaración: Lun 10 Mar 2025

Fecha de recepción: Jue 15 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: JACOBO TORRES ILEANA ROXANA

---

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **ILEANA ROXANA**

Primer apellido **JACOBO**

Segundo apellido **TORRES**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal **plan.movimiento@gmail.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 **México**

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 **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**  
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN ECONOMIA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **30/10/2000**

País de la inscituación educativa [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### DATO CURRICULAR 3

Tipo operación  
Nivel **MAESTRÍA**  
Institución educativa **CENTRO SUPERIOR DE ESTUDIOS DEL GOLFO**  
Carrera o área de conocimiento **METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN**  
Estatus  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **24/02/2022**

País de la inscituación educativa [REDACTED]

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 **Ayuntamiento de Zapotlanejo**  
Área de adscripción **OIC - Órgano Interno de Control**  
Empleo, cargo o comisión **Titular del Órgano Interno de Control**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**  
Teléfono laboral **3737341024**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

#### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno  
Ámbito público **Ejecutivo**  
Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE ZAPOTLANEJO**  
RFC de la institución **MZJ850101824**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**GOBIERNO MUNICIPAL**  
Cargo/puesto **JEFA DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL**  
Fecha de ingreso **10/04/2010**  
Fecha de salida **30/09/2015**  
Funciones principales **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**  
País **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**  
Nivel **ESPECIALIDAD**  
Institución educativa **EL COLEGIO DE JALISCO**  
Carrera o área de conocimiento **COMERCIO EXTERIOR**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **20/07/1997**

País de la inscituación educativa [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45430**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Zapotlanejo**  
Colonia **CENTRO**  
Calle **REFORMA**  
Número exterior **2**  
Número interior

#### EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
Ámbito público **Ejecutivo**  
Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO DE ZAPOTLANEJO**  
RFC de la institución **MZJ850101824**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**GOBIERNO MUNICIPAL**  
Cargo/puesto **Jefa de Planeación y Evaluación Institucional**  
Fecha de ingreso **01/10/2015**  
Fecha de salida **30/09/2018**  
Funciones principales **Regulación y políticas públicas**  
País **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED] **Dirección de la persona**  
[REDACTED]  
Primer apellido [REDACTED] Código postal [REDACTED]  
[REDACTED]  
Segundo apellido [REDACTED] País [REDACTED]  
[REDACTED] Entidad federativa [REDACTED]  
CURP [REDACTED] Municipio [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
[REDACTED] Colonia [REDACTED]  
Fecha de nacimiento [REDACTED]  
[REDACTED] Nombre de vía [REDACTED]  
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]  
[REDACTED] Número exterior [REDACTED]  
[REDACTED]  
Ciudadano extranjero [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]

**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) \$ **209,482** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **5,349** 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)

Monto: \$ **5,349**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo instrumento: **Fondos de inversión**

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) \$ **214,831** 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 **Peso mexicano**

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ **430,831** 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 **[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]**

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 **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **CHEVROLET**

Modelo **TRACKER**

Año **2024**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país **México**

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa **Jalisco**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 463,600**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **31/12/2024**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

## 11. BIENES MUEBLES

### NO APLICA

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

### Inversión # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión [REDACTED]

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

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 **BANBAJIO**

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

## 13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

### Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante y 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) **No se guardo dato**

\*\*\*\*

¿Donde se localiza el adeudo? [REDACTED]

Otorgante tipo persona **Física**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]

[REDACTED]

RFC del otorgante [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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

**PRESTAMO / COMODATO # 1**

Tipo de operación **Agregar**

Relación o parentesco con el titular **Declarante**

Tipo de Prestamo o comodato [REDACTED]

tipo Mueble [REDACTED]

Mueble (Vehiculo) - marca [REDACTED]

Mueble (Vehiculo) - modelo [REDACTED]

Mueble (Vehiculo) - año [REDACTED]

Mueble (Vehiculo) - número de serie / registro [REDACTED]

Mueble (Vehiculo) - Lugar de registro [REDACTED]

Mueble (Vehiculo) - Entidad federativa [REDACTED]

Titular - tipo persona [REDACTED]

Titular - RFC [REDACTED]

Relación o parentesco **Declarante**

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]

**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/opinion\_del\_cumplimiento.pdf**