

# Declaración de modificación patrimonial

f35d2643-caba-4466-9731-51550e5b84af

---

Fecha de declaración: Vie 17 May 2024  
Fecha de recepción: Vie 17 May 2024  
Estatus: Ordinaria

Declarante: PIÑA ORTIZ CESAR HILARIO

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **CESAR HILARIO**  
Primer apellido **PIÑA**  
Segundo apellido **ORTIZ**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **usuariossideclara@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 **BACHILLERATO**  
Institución educativa **PREPARATORIA REGIONAL EL GRULLO MODULO EL LIMON**  
Carrera o área de conocimiento **BACHILLERATO**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **20/06/2004**

País de la inscripción 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 **El Limon Gobierno Municipal 2021-2024**  
Área de adscripción **20ADP - DEPORTES**  
Empleo, cargo o comisión **ENCARGADO DE DEPORTES**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**  
Teléfono laboral **3213730028**

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48700**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **El Limón**  
Colonia **CENTRO**  
Calle **R. CAMACHO**  
Número exterior **1**  
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 **Municipal alcaldía**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **MUNICIPIO DE EL LIMON**

**JALISCO**

RFC de la institución **MLI850101G56**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

**SERVISIO DE AGUA POTABLE**

Cargo/puesto **COBRADOR**

Fecha de ingreso **01/10/2018**

Fecha de salida **01/10/2021**

Funciones principales **Atención directa al público**

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]

[REDACTED]

[REDACTED]

País [REDACTED]

CURP [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

[REDACTED]

Fecha de nacimiento [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

[REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Habita en el domicilio del [REDACTED]

[REDACTED]

declarante [REDACTED]

Nombre de vía [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Ciudadano extranjero [REDACTED]

Número exterior [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Dependiente económico [REDACTED]

[REDACTED]

Actividad laboral [REDACTED]

[REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s)
Primer apellido
Segundo apellido
CURP
RFC con homoclave
Fecha de nacimiento
Ciudadano extranjero
Habita en el domicilio del declarante
Actividad laboral

Dirección de la persona

Código postal
País
Entidad federativa
Municipio
Colonia
Tipo de vía
Nombre de vía
Número exterior
Número interior

Observaciones y comentarios

DEPENDIENTE 2

HIJO(A)

Nombre(s)
Primer apellido
Segundo apellido
CURP
RFC con homoclave
Fecha de nacimiento
Ciudadano extranjero
Habita en el domicilio del declarante
Actividad laboral

Dirección de la persona

Código postal
País
Entidad federativa
Municipio
Colonia
Tipo de vía
Nombre de vía
Número exterior
Número interior

Observaciones y comentarios

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) \$ 93,506

Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 73,181

Moneda de otros ingresos Peso mexicano

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

Monto: \$ 73,181

Moneda: Peso mexicano

Razón social: PIOC860626PS2

Tipo de negocio: RENTA DE MOBILIARIO

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) \$ 166,687

Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)

Moneda de ingreso NETO de la pareja

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 166,687

Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**  
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Marca **YAMAHA**  
Modelo **FAZER 150**  
Año **2013**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**  
Forma de Pago **CONTADO**  
Valor Adquisición **\$ 30,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **07/02/2015**  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Sin cambio**  
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Marca **ITALIKA**  
Modelo **RT 200**  
Año **2021**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**  
Forma de Pago **CONTADO**  
Valor Adquisición **\$ 36,900**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **14/07/2021**  
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)

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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 **No se subio ningún archivo**