

# Declaración inicial

**e421609d-96aa-4850-8766-18e8e4695ca6**

---

Fecha de declaración: Jue 27 May 2021

Fecha de recepción: Jue 27 May 2021

Estaus:

Declarante: CHAVEZ SANDOVAL

RIGOBERTO

RFC: CASR800520EH4

# 01.- Declaración Patrimonial

## 1. DATOS GENERALES

Nombre **RIGOBERTO**  
Primer apellido **CHAVEZ**  
Segundo apellido **SANDOVAL**  
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 **Agregar**  
Nivel **PRIMARIA**  
Institución educativa **LAZARO CARDENAS DEL RIO**  
Carrera o área de conocimiento **NO APLICA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **20/06/1992**  
  
País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### **DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA**

4.

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público \* **Ejecutivo**  
Nombre del ente público  
**Municipio de Santa Maria del Oro, Jalisco**  
Área de adscripción **ALP - Alumbrado Publico**  
Empleo, cargo o comisión **Director**  
Nivel del empleo cargo o comisión **21**  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2018**  
Teléfono laboral **3545448037**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **49970**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Santa María del Oro**  
Colonia  
Calle **PORTAL HIDALGO**  
Número exterior **3**  
Número interior  
Observaciones y comentarios 

#### **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 SANTA MARIA DEL ORO**  
RFC de la institución **MSM850101PRO**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**SERVICIO DE MANTENIMIENTO ALUMBRADO PUBLICO**  
Cargo/puesto **DIRECTOR**  
Fecha de ingreso **01/10/2018**  
Fecha de salida **30/09/2021**  
Funciones principales  
**Otro (Especifique) ALUMBRADO PUBLICO**  
País **México**  
Observaciones y comentarios 

#### **6. DATOS DE LA PAREJA**

Nombre(s)   
Primer apellido 

Declaración inicial e421609d-96aa-4850-8766-18e8e4695ca6

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]

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]

**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]  
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) **\$ 9,484**  
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 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)  
**\$ 9,484**

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)

**\$ 9,484**

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

Aclaraciones / observaciones

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

**Sí**

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 14,813**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante

**Peso mexicano**

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ 0**

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) **\$ 14,813**

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)

[REDACTED]

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes

[REDACTED]

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(sumade los apartados a y b)) **\$ 14,813**

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

**Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

[REDACTED]

## 10. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

## 11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

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

Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1 - Primer Apellido [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1 - Segundo Apellido [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1 - rfc [REDACTED]

Marca **FORD**

Modelo **EXPLORER**

Año **2004**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]


[REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 0**

Declaración inicial e421609d-96aa-4850-8766-18e8e4695ca6

Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **05/12/2015**  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones 



**BIENES MUEBLES**

12.

NO APLICA

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

NO APLICA

14. **ADEUDOS/PASIVOS (situación actual)**

NO APLICA

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

NO APLICA

## **02.- Declaración de Intereses**

**PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O  
1. 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**