



El Salto
Gobierno que **trasciende**

Declaración inicial

afc1c383-8585-400d-ad2f-a7f2388afc4f

Fecha de declaración: Lun 03 Jul 2023

Fecha de recepción: Mar 04 Jul 2023

Estaus:

Declarante: NORIEGA CASTILLO RUBEN IGNACIO



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **RUBEN IGNACIO**
Primer apellido **NORIEGA**
Segundo apellido **CASTILLO**
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 **LICENCIATURA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **MEDICO CIRUJANO Y PARTERO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **15/06/2012**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **H. Ayuntamiento de El Salto, Jalisco**
Área de adscripción **SM - DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS MUNICIPALES**
Empleo, cargo o comisión **MÉDICO**
Nivel del empleo cargo o comisión **17**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **27/04/2023**
Teléfono laboral **3332841240**

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **45690**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **El Salto**
Colonia **Las Pintas**
Calle **Marcos Ramirez**
Número exterior **2602**
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 **Federal**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **Instituto Mexicano del Seguro Social**

RFC de la institución **IMS421231L45**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **Residente**

Fecha de ingreso **01/03/2020**

Fecha de salida **28/02/2023**

Funciones principales **Otro (Especifique) Servicios Medicos**

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]

País [REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

[REDACTED]

CURP [REDACTED]

[REDACTED]

RFC con homoclave

Municipio [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Fecha de nacimiento

Colonia [REDACTED]

[REDACTED]

Nombre de vía [REDACTED]

Habita en el domicilio del

[REDACTED]

declarante [REDACTED]

Número exterior [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Ciudadano extranjero

[REDACTED]

Dependiente económico

[REDACTED]

Actividad laboral

[REDACTED]

Nombre empresa/

sociedad/asociación

[REDACTED]

RFC [REDACTED]

Empleo cargo [REDACTED]

[REDACTED]

Fecha de ingreso al

empleo [REDACTED]

Salario mensual neto [REDACTED]

[REDACTED]

Moneda [REDACTED]

¿Es proveedor o contratista

de gobierno? [REDACTED]

[REDACTED]

Sector/industria [REDACTED]

[REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(SITUACIÓN 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) Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

\$ 12,500

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **Moneda de otros ingresos **Peso mexicano****

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

II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración mensual 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 mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 12,500** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) **Moneda de ingreso NETO de la pareja**

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 22,500** 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) \$ **226,280** 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) **\$ 323,000** II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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

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

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

Monto: **Moneda: **Peso mexicano****

Tipo de servicio:

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

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

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 549,280** 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) **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(suma de los apartados a y b)) **\$ 549,280** C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Departamento**

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]

[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

NO APLICA

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

NO APLICA

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **29/03/2021**

Monto original del adeudo **\$ 122,978,721**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

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

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 **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **Scotiabank**

RFC del otorgante -----

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

15. **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**