



**El Salto**  
Gobierno que **trasciende**

# Declaración inicial

**a19d8eb6-2b52-43b2-879a-07d08894c41d**

---

Fecha de declaración: Jue 26 Oct 2023

Fecha de recepción: Jue 26 Oct 2023

Estatus:

Declarante: ARELLANO OCAMPO FERNANDO



## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **FERNANDO**

Primer apellido **ARELLANO**

Segundo apellido **OCAMPO**

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 **UDG**

Carrera o área de conocimiento **ABOGADO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **17/11/2014**

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 **SG - SECRETARIA GENERAL**

Empleo, cargo o comisión **JEFATURA A**

Nivel del empleo cargo o comisión **17**

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/09/2023**

Teléfono laboral **3332841240**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **45680**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **El Salto**

Colonia **CENTRO**

Calle **RAMON CORONA**

Número exterior **1**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**

Nombre de la institución **CORPORATIVO JURIDICO**

RFC de la institución **XAXX010101000**

Sector/industria **Servicios profesionales**

Cargo/puesto **ABOGADO**

Fecha de ingreso **07/10/2018**

Fecha de salida **16/10/2023**

Funciones principales **Otro (Especifique) LITIGACION**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	<b>Dirección de la persona</b>
[REDACTED]	Código postal [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	País [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
CURP [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	
[REDACTED]	
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre empresa/ sociedad/asociación [REDACTED]	
[REDACTED]	
RFC [REDACTED]	
Empleo cargo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
[REDACTED]	
¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED]	
[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) **\$ 15,230**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

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)

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

Tipo de ingreso: **Moneda: **Peso mexicano****

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **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 **Peso mexicano****

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 75,230**

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 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)

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)

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) **\$ 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) **Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes **Peso mexicano****

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes **Peso mexicano**

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

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

Aclaraciones / observaciones

10. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

11. VEHÍCULOS

NO APLICA

12. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble **Manaje de casa( muebles y accesorios de casa)Manaje de casa( muebles y accesorios de casa)**

Titular **Declarante**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 70,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **09/09/2018**

Descripción del bien

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\* [REDACTED]

**Aclaraciones/Observaciones** [REDACTED]

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

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)

Representación # 1

Tipo de relación **Declarante**

Tipo de representación **REPRESENTANTE**

Fecha de inicio de la representación **12/03/2020**

Representante/Representado **Moral**

Razón social **HOSPITAL REAL SAN JOSE S.C.**

RFC

¿Recibe remuneración? **Si**

Monto mensual ento de su representación **\$ None**

Moneda **Peso mexicano**

Lugar donde se ubica **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Sector productivo al que pertenece **Servicios**

**profesionales**

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

5. **CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**Cliente principal # 1**

Tipo de relación **Declarante**

¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión? **Si**

Nombre de la empresa o servicio que proporciona **VICTOR MANUEL PERALTA GALVAN**

RFC empresa **PEGV700524584**

Cliente principal **Fisca**

Nombre completo de la persona Fisica [REDACTED]

RFC [REDACTED]

Sector productivo al que pertenece **Otro (Especifique)**

Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente **\$ 60,000**

Moneda **Peso mexicano**

País donde se encuentra el cliente principal **México**

Entidad federativa

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

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**