

Declaración Patrimonial

C. SALVADOR GUERRERO VICENTE bajo protesta de decir verdad, presento a usted mi declaración de situación patrimonial y de interes, conforme a lo dispuesto en la ley general de responsabilidades administrativas, la ley del sistema nacional anticorrupción y la normatividad aplicable.

Inicial

Datos generales

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
SALVADOR	GUERRERO	VICENTE
RFC	Homoclave	
GUVS531115	MK6	
CURP		
GUVS531115HMNRCL02		
Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal	Número telefonico de casa
Consejo.comunal.cheran@gmail.com	Consejo.comunal.cheran@gmail.com	4524435807
Número celular personal	Estado civil	
	CASADO (A)	
Observaciones		
Sn		

Domicilio

Lugar en el que reside	Calle	Número exterior
EN MÉXICO	FRANCISCO I MADERO	9
Localidad	Entidad federativa	Municipio
BARRIO CUARTO	MICHOACAN DE OCAMPO	CHERAN
Código postal		

60270
Observaciones
Sn

Datos curriculares

Nivel		
PRIMARIA		
Institución		Estatus
FEDERICO HERNANDEZ TAPIA		FINALIZADO
Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
CERTIFICADO	08/01/2022	EN MÉXICO
Observaciones		

Datos del empleo, cargo o comisión que inicia

Nivel / Orden de gobierno	Ámbito público	Nombre del ente público
MUNICIPIO / ALCALDÍA	ORGANO AUTÓNOMO	CONSEJO DE GOBIERNO COMUNAL
Área de adscripción	Empleo cargo o comisión	¿Está contratado por honorarios
CONCEJO DE BIENES COMUNALES	TITULAR	NO
Nivel de empleo, cargo o comisión	Especifique función principal	
TITULAR	CUIDADO DE LOS BIENES DE LA COMUNIDAD	
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión	
01/09/2021	4235942694 ext.	
Domicilio del empleo, cargo o comisión		
EN MÉXICO		
Calle	Número exterior	Número interior
CARRETERA CARAPAN-URUAPAN	KM 25	SN

Localidad	Entidad federativa	Municipio
BARRIO PRIMERO	MICHOACAN DE OCAMPO	CHERAN
Código postal		
60270		
Observaciones		

Experiencia laboral

No se registro información

Datos de la pareja

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
ELISABETH	FLORES	FABIAN
Fecha de nacimiento	RFC	Relación con el declarante
14/12/1954	FOFE541214XXX	CÓNYUGUE
¿Es ciudadano extranjero?		
NO		
¿Es dependiente económico?	¿Habita en el domicilio del declarante?	
SÍ	SÍ	
Actividad laboral	OTRO (ESPECIFIQUE)	
Nombre de empresa, sociedad o asociación	RFC	Empleo o cargo
Fecha de ingreso al empleo	Salario mensual neto	¿Es proveedor o contratista del gobierno?
08/01/2022		
Sector al que pertenece		
Observaciones		

Dependientes economicos

No se registro información

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual)

Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público
7400
Otros ingresos mensuales del declarante
0
Por actividad industrial, comercial y/o empresarial
0
Nombre o razón social
NA
Tipo de negocio
NA
Por actividad financiera
0
Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia
OTRO (ESPECIFIQUE)
Tipo de instrumento
NA
Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías
0
Tipo de servicio prestado
NA
Otros ingresos no considerados a los anteriores
0
Otros ingresos no considerados a los anteriores

0
Especificar tipo de ingreso
0
Ingreso mensual neto del declarante
7400
Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos
7400
Observaciones

Bienes inmuebles

No se registro información

Vehículos

Tipo de vehículo	Titular del vehículo	
AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA	DECLARANTE	
Transmisor de la propiedad	Razón social	RFC
PERSONA FÍSICA	NA	XAXX010101000
Relación del transmisor del vehículo	RFC	
NINGUNO	NA	
Marca del vehículo	Modelo del vehículo	Año del vehículo
FORD	93	1993
Número de serie o registro	Donde se encuentra registrado	
IFTCR10X4PUA94800	EN MÉXICO	
Forma de adquisición	Forma de pago	Valor de adquisición del vehículo
COMPRAVENTA	CONTADO	\$22000
Moneda	Fecha de adquisición del vehículo	
MXN	01/06/2016	
Observaciones		

Bienes muebles

No se registro información

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos.

No se registro información

Adeudos / Pasivos (Situación actual)

No se registro información

Préstamo o comodato por terceros

No se registro información

Participación en empresas, sociedades, asociaciones.

No se registro información

Toma de decisiones de alguna de estas instituciones

No se registro información

Apoyos o beneficios públicos

Beneficiario		
DECLARANTE		
Nombre del programa	Institución	Nivel / Orden de gobierno
65 Y MAS	BIENESTAR	FEDERAL
Tipo de apoyo	Forma de recepción del apoyo	Monto aproximado del apoyo mensual
SUBSIDIO	MONETARIO	1500
Observaciones		

Representación

No se registro información

Clientes principales

No se registro información

Beneficios privados

No se registro información

Fideicomisos

No se registro información

Observaciones

No se registro información

