

Declaración de modificación patrimonial

39e42d7c-e449-4eec-bec1-1381866bdd26

Fecha de declaración: Mar 25 May 2021

Fecha de recepción: Lun 31 May 2021

Estatus:

Declarante: VIRGEN CARDENAS ARNOLDO

RFC: VICA831205QW9

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ARNOLDO**
Primer apellido **VIRGEN**
Segundo apellido **CARDENAS**
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 **México**
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 **MAESTRÍA**
Institución educativa **Universidad de Colima**
Carrera o área de conocimiento **FISCAL**
Estatus **CURSANDO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **25/05/2021**

País de la institución educativa [REDACTED]
Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Instituto de Pensiones de los Servidores Públicos del Estado de Colima**
Área de adscripción **DAJ - Dirección de Asuntos Jurídicos**
Empleo, cargo o comisión **JEFE DE DEPARTAMENTO**
Nivel del empleo cargo o comisión **30**
Contrato por honorarios **No**
Función principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **16/02/2019**
Teléfono laboral **3123162000**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **28010**
País **México**
Entidad federativa **Colima**
Municipio **Colima**
Colonia **EL DIEZMO**
Calle **AV. TERCER ANILLO**
Número exterior **SN**
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 **Organo autonomo**

Nombre de la institución **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO**

SOCIAL

RFC de la institución **IMS421231145**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **ABOGADO POR HONORARIOS**

Fecha de ingreso **01/04/2015**

Fecha de salida **31/12/2018**

Funciones principales **Otro (Especifique) ATENCIÓN DE**

JUICIOS LABORALES

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]

[REDACTED]

CURP [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

RFC con homoclave

[REDACTED]

[REDACTED]

Fecha de nacimiento

[REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Habita en el domicilio del

declarante [REDACTED]

[REDACTED]

Nombre de vía [REDACTED]

[REDACTED]

Número exterior [REDACTED]

[REDACTED]

Ciudadano extranjero

[REDACTED]

Dependiente económico

[REDACTED]

Actividad laboral [REDACTED]

[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]

Sector/industria [REDACTED]

[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]

Observaciones y comentarios [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]

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]

Observaciones y comentarios [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]

DEPENDIENTE 3

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]

Observaciones y comentarios [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]

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ 243,095	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 anual 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 anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ None	Moneda de actividad financiera Peso mexicano
II.3.- Remuneración anual 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 anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 243,095	Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano
B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]	Moneda de ingreso NETO de la pareja Peso mexicano
C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 343,095	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
Aclaraciones / observaciones	

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble

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]

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**

Forma de adquisición [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior)

No se guardo dato

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular [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]

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

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Cónyuge**

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**

Marca [REDACTED]

Modelo [REDACTED]

Año [REDACTED]

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país **México**

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Transmisor (Propietario anterior)

No se guardo dato

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

VICA831205QW9 [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

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)

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión [REDACTED]

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**

Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**

Institución o Razón social

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante y cónyuge**

Tipo de adeudo [REDACTED]

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]

Monto original del adeudo [REDACTED]

Tipo de moneda [REDACTED]

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**

¿Donde se localiza el adeudo? [REDACTED]

Otorgante tipo persona **No se guardo dato**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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**