

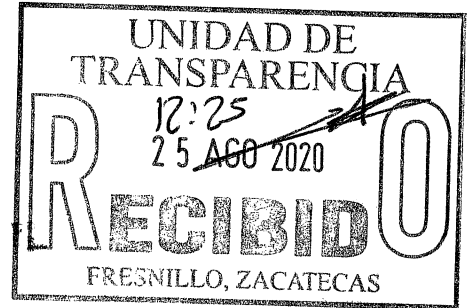


AYUNTAMIENTO  
2018-2021



GESTIÓN SOCIAL  
SECCIÓN: OFICIO  
**NO. DE OFICIO:** 317/2020  
**EXPEDIENTE:** 317/2021

**LIC. CITLALLY XELOI OLIVA CASTRUITA**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**P R E S E N T E**



Sirva la presente para saludarla y asimismo en respuesta a su número de oficio 003, entrego vía correo electrónico, y de manera física, información referente a la **Declaración Patrimonial** del C. L.C.A. Eleazar García Macías Titular del Departamento de Gestión Social

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto.

**A T E N T A M E N T E**  
**“JUNTOS, SEGUIREMOS HACIENDO HISTORIA”**  
**Fresnillo, Zac. a 23 de Agosto de 2020**

  
**L.C.A. ELEAZAR GARCÍA MACÍAS**



ACUSE DE RECIBO  
DECLARACIÓN PATRIMONIAL

**ELEAZAR GARCIA MACIAS**

El día veintiocho (28) de mayo de dos mil veinte (2020), se recibió su DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, en cumplimiento a lo establecido en los artículos 32, 33 fracción II, 46 y 48 párrafo segundo de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; y que, bajo protesta de decir verdad, teniendo conocimiento de las responsabilidades en que se incurren y las sanciones previstas para quien declare con falsedad o dolo. Se ha dado cumplimiento con esta obligación ante la Contraloría de este Ayuntamiento a través del Sistema de Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses del cual se emite acuse de recibido.

**Tipo de Declaración:** DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

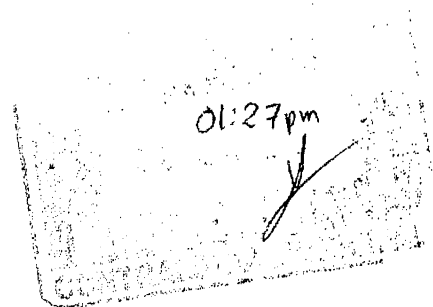
**Ejercicio:** 2019

**Fecha de presentación:** 28 de mayo de 2020

**Cadena de validación:**

Acuse de Recibo de la Declaración de Modificación Patrimonial y de Intereses, misma que contiene información de la persona servidora pública sobre sus ingresos, modificación del patrimonio y lo referente al conflicto de intereses correspondiente al periodo del 01 de enero al 31 de diciembre del 2019.

**CONTRALORÍA DEL AYUNTAMIENTO DE FRESNILLO**



**RESUMEN**

ESTE DOCUMENTO ES UN RESUMEN DE SU DECLARACIÓN, MÁS NO SUSTITUYE AL ACUSE DE RECIBO EMITIDO POR EL SISTEMA DE DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES Fecha de Impresión: 28 de mayo del 2020

**TIPO DE DECLARACIÓN:** MODIFICACIÓN PATRIMONIAL  
**EJERCICIO:** 2019  
**Fecha de presentación:** La declaración no ha sido enviada

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

RFC  
 CURP  
 NOMBRE ELEAZAR GARCIA MACIAS  
 CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL  
 ESTADO CIVIL  
 REGIMEN MATRIMONIAL  
 NACIONALIDAD MEXICANA  
 PAÍS DONDE NACIÓ México  
 ENTIDAD DONDE NACIÓ Zacatecas  
 DOMICILIO

**Datos Curriculares del Declarante**

**Grado Máximo de Estudios: Licenciatura**

Escolaridad Licenciatura  
 Institución Educativa UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ZACATECAS  
 Municipio Zacatecas  
 Estado Zacatecas  
 País México  
 Carrera o Área del Conocimiento CONTADURÍA Y ADMINISTRACION  
 Estatus Finalizado  
 Periodos Cursados 5 Semestre  
 Documento Obtenido Constancia  
 Número de Cédula Profesional  
 Aclaraciones  
 Operación Agregado

---

**Cargo Actual**

DEPENDENCIA Ayuntamiento de Fresnillo  
 NOMBRE DEL EMPLEO O CARGO JEFE DE DEPARTAMENTO DE VENTANILLA DE GESTION  
 NIVEL / ÓRDEN DE GOBIERNO Municipal  
 ÁMBITO PÚBLICO Ejecutivo  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN SECRETARIA PARTICULAR  
 VIGENTE SI  
 ¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS NO  
 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN 15/09/2020  
 FECHA DE CONCLUSIÓN

DOMICILIO Calle: JUAN DE TOLOSA Num. Exterior: 100  
Localidad: FRESNILLO Colonia: CENTRO Entidad Federativa o Estado: Zacatecas Municipio:  
Zacatecas Código Postal: 99000 Teléfono Laboral: 9839490

Operación Agregado

Aclaraciones

---

**Experiencia Laboral**

Sector Público  
Poder No aplica  
Ambito No Aplica  
Institución/ Empresa INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE ZACATECAS  
Nombre, denominación o Razón Social  
Unidad Administrativa /Área CAPACITADOR  
Cargo CAPACITADOR  
Fecha de ingreso 01/03/2013  
Fecha de conclusión 15/07/2013  
Funciones principales CAPACITAR A PERSONAS QUE PARTICIPARAN EN LA CASILLAS  
Ubicación México  
Operación Agregado  
Aclaraciones

---

Sector Privado  
Poder No aplica  
Ambito No Aplica  
Institución/ Empresa GLORIA MARQUEZ SOLIS  
Nombre, denominación o Razón Social  
Unidad Administrativa /Área ADMINISTRATIVO  
Cargo FACTURISTA  
Fecha de ingreso 19/01/2014  
Fecha de conclusión 06/11/2014  
Funciones principales AUXILIAR VOLANTE, ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO  
Ubicación México  
Operación Agregado  
Aclaraciones

---

Sector Privado  
Poder No aplica  
Ambito No Aplica  
Institución/ Empresa CIRILO GARCIA MACIAS  
Nombre, denominación o Razón Social  
Unidad Administrativa /Área OPERATIVA  
Cargo SUPERVISOR  
Fecha de ingreso 20/10/2014  
Fecha de conclusión 12/03/2015  
Funciones principales SUPERVISAR  
Ubicación Extranjero  
Operación Agregado  
Aclaraciones

---

Sector	Privado
Poder	No aplica
Ambito	No Aplica
Institución/ Empresa	MANPAWER INDUSTRIAL
Nombre, denominación o Razón Social	
Unidad Administrativa /Área	AUXILIAR
Cargo	AUXILIAR
Fecha de ingreso	17/04/2013
Fecha de conclusión	20/09/2013
Funciones principales	ME SUBCONTRATO PARA TRABAJAR EN ARCACONTINETAL(COCACOLA)
Ubicación	México
Operación	Agregado
Aclaraciones	

**Datos del Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos (Situación Actual)**

Nombre  
Parentesco  
Nacionalidad  
CURP  
¿Es dependiente económico? SI  
¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?  
¿Habita en el domicilio del declarante? SI  
Domicilio del dependiente . CP.  
. . México  
Aclaraciones  
Operación Agregado

Nombre  
Parentesco  
Nacionalidad  
CURP  
¿Es dependiente económico? SI  
¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?  
¿Habita en el domicilio del declarante? SI  
Domicilio del dependiente . CP.  
. . México  
Aclaraciones NO TIENE RFC TIENE 6 AÑO  
Operación Agregado

Nombre  
Parentesco  
Nacionalidad  
CURP  
¿Es dependiente económico? NO  
¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?  
¿Habita en el domicilio del declarante? SI  
Domicilio del dependiente . CP.  
. . México  
Datos laborales del cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos Nombre de la empresa, sociedad o asociación: VENTA DE PRODUCTOS DE BELLEZA  
RFC: LUMG901210TW1 Sector: Otro Empleo o cargo: VENDEDORA INDEPENDIENTE Es proveedor o contratista de gobierno: Sí Fecha de ingreso al empleo: 16/01/2017 Salario mensual neto: 6000  
Aclaraciones COMERCIANTE AMBULANTE Y POR REDES SOCIALES  
Operación Agregado

**Ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior.**

**I REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO**

**II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE.****II.1 Por Actividad Industrial o comercial**

Nombre o razón Social: \$0.00  
 Tipo de negocio:

Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia

**II.2 Por actividad financiera**

\$0.00

**II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías**

Nombre o razón Social: \$0.00  
 Tipo de negocio:

**II.4 Por Enajenación de Bienes (después de impuestos)**

**II.4.1 Por Enajenación de Vehículos** \$ 0.00

**II.4.1 Por Enajenación de Bienes Muebles** \$ 0.00

**II.4.3 Por Enajenación de Inmuebles** \$ 0.00

**II.5 Otros** \$ 80,000.00

Tipo de Ingreso: COMISIONES POR ASESORIA EMPRESARIAL Y VENTA DE TERRENOS EJIDALES

**SUBTOTAL II** \$80,000.00

**A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE**

\$283,253.00

**B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

\$65,000.00

Parentesco:

**C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**\$348,253.00**

Operación

Agregado

Aclaraciones:

**Bienes Inmuebles**

Tipo de operación Sin Cambio  
 Tipo de Bien Casa  
 Superficie de Terreno 25  
 Superficie de Construcción 50  
 Forma de adquisición Herencia  
 Nombre o razón social del cesionario  
 Titular Declarante  
 Valor del Inmueble  
 Tipo de moneda peso mexicano  
 Fecha de adquisición 1997-11-03  
 Datos del Registro Público de la Propiedad 216-97  
 Ubicación del Inmueble  
 Operación Modificado  
 Aclaraciones

**Vehículos**

Tipo de operación Incorporación  
 Fecha de adquisición 18/07/2019  
 Marca SEAT  
 Tipo LEON  
 Modelo 2019  
 Número de serie  
 País México  
 Estado Zacatecas  
 Forma de adquisición Compraventa  
 Forma de pago Crédito  
 Transmisor SARED AUTOMOTRIZ CHAPULTEPEC SA DE CV  
 RFC del Transmisor

Moneda peso mexicano  
Titular Declarante  
Aclaraciones

---

**Bienes muebles**

Tipo de operación Sin Cambio  
Tipo de Bien Menaje de casa (muebles y accesorios de casa)  
Descripción MENAJE DE CASA  
Forma de adquisición Compraventa  
Nombre o razón social del cesionario  
Relación del cesionario con el titular  
Valor del bien  
Tipo de moneda peso mexicano  
Fecha de adquisición 2015-02-04  
Titular Declarante  
Aclaraciones  
Operación Agregado

---

**Inversiones, Cuentas bancarias y otro tipo de valores**

El declarante manifestó no tener Inversiones, Cuentas bancarias u otro tipo de valores

**Adeudos del Declarante, Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o adeudos Económicos**

Tipo de Operación Modificado  
Tipo de Adeudo Compras de Vehículo  
Número de Cuenta o Contrato  
País México  
Fecha del Otorgamiento 2019-07-18  
Monto original del adeudo \$324,900.00  
Tipo de Moneda peso mexicano  
Monto de los pagos realizados \$92,200.00  
Saldo insoluto Del año inmediato anterior \$200,333.00  
Tipo de Moneda peso mexicano  
Plazo del Adeudo 60Meses  
Titular Declarante  
Otorgante Tipo de persona jurídica: moral  
Nombre / Institución o Razón social: CAJA POPULAR MEXICANA RFC:  
País México  
Aclaraciones EL CRÉDITO OTORGADO EN ESTA FINANCIERA PARA VEHÍCULO  
Operación Modificado

---

**Préstamos o comodatos de inmuebles por terceros (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ningún préstamo o comodato de bien inmueble por terceros (situación actual)

**Préstamos o comodatos de vehículos por terceros (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ningún préstamo o comodato de bien inmueble por terceros (situación actual)

**DECLARACIÓN DE INTERESES**

**Participaciones en Empresas, Sociedades o Asoclaiones (Situación Actual)**

**¿Participa en alguna de estas instituciones? (hasta los dos últimos años)**

El declarante manifestó no participar en ninguna institución

**Apoyos o Beneficios Públicos (Hasta los dos últimos años)**

El declarante manifestó no contar con ningún apoyo o beneficio público

**Representaciones (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ninguna representación

**Clientes Principales (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ningún Cliente Principal

**Fideicomisos (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ninguna fideicomiso en empresas

**Observaciones**

**El declarante no agregó ninguna observación a su declaración**