



## Declaración MODIFICACIÓN

Folio: 6a04b5772acd8a06e399f4ef

Fecha de Creación: 13 de mayo de 2026

Nombramiento: Abogado

### Mis Datos

**Nombre: ARTURO JAVIER GARCIA ESQUIVEL**

Clave Única de registro de población (CURP)	
Registro Federal de Contribuyentes (RFC)	
Homoclave	
Correo electrónico institucional	gaea2atm@gmail.com
Correo electrónico personal/alterno	
Número telefónico de casa	
Número celular personal	
Situación personal/estado civil	
Régimen Matrimonial	
País de Nacimiento	
Nacionalidad	
Aclaraciones / Observaciones	

### Domicilio del Declarante

*Los datos contenidos en esta sección no son públicos.*

### Datos del Empleo, Cargo o Comisión

Tipo de Operación	AGREGAR
Nivel / Orden de Gobierno	MUNICIPAL_ALCALDIA

**Ámbito Público****Nombre del Ente Público****Área de Adscripción****Empleo, Cargo o Comisión****¿Está contratado por honorarios?****Nivel del Empleo****Función Principal****Fecha Toma de Posesión****Teléfono de Oficina****Calle (Oficina)****Número Exterior (Oficina)****Número Interior (Oficina)****Colonia (Oficina)****Municipio (Oficina)****Entidad Federativa (Oficina)****Código Postal (Oficina)****Otro Empleo, Cargo o Comisión en el Servicio Público****¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?**

EJECUTIVO

INSTITUTO DE ALTERNATIVAS PARA LOS JOVENES DEL MUNICIPIO

ADMINISTRACION

ABOGADO

No

OPERATIVO

ABOGADO

01 de octubre de 2024

3332834400

HIGUERA

70

*Sin responder*

TLAJOMULCO DE ZUNIGA

Tlajomulco de Zúñiga

Jalisco

45654

No

**Datos Curriculares del Declarante**

---

**Escolaridad****Nivel Educativo****Tipo de Operación****Institución Educativa****Carrera o Área de Conocimiento****Estatus****Documento Obtenido****Fecha de Obtención****LICENCIATURA**

AGREGAR

UDG

ABOGADO

FINALIZADO

CERTIFICADO

30 de julio de 2025

**Experiencia Laboral**

---

## Experiencia - Sector Público

Ámbito / Sector	Público
Tipo de Operación	AGREGAR
Nivel / Orden de Gobierno	MUNICIPAL_ALCALDIA
Ámbito Público	EJECUTIVO
Nombre del Ente Público	AYUTAMIENTO DETLAJOMULCO DE ZUNIGA
Área de Adscripción	ADMINISTRACION
Empleo, Cargo ó Comisión	ABOGADO
Función Principal	ABOGADO
Fecha de Ingreso	01 de octubre de 2024
Fecha de Egreso	Sin dato
Ubicación	México

## Datos de la Pareja

Los datos contenidos en esta sección no son públicos.

## Dependientes Económicos

Los datos contenidos en esta sección no son públicos.

## Ingresos Netos Anuales del Declarante, Pareja y/o Dependientes Económicos (1 de enero al 31 de diciembre del año inmediato anterior)

I. Remuneración Anual Neta del Declarante por Cargo Público	MXN \$224,554.00
II. Otros Ingresos Anuales del Declarante (suma II.1 al II.5)	MXN \$0.00
II.1 Actividad Industrial, Comercial y/o Empresarial (después de impuestos)	
Remuneración Total	MXN \$0.00
II.2 Actividad Financiera — Rendimientos o Ganancias (después de impuestos)	
Remuneración Total	MXN \$0.00
II.3 Servicios Profesionales, Consejos, Consultorías y/o Asesorías (después de impuestos)	
Remuneración Total	MXN \$0.00
II.4 Enajenación de Bienes (después de impuestos)	

Remuneración Total	MXN \$0.00
<b>II.5 Otros Ingresos No Considerados en los Anteriores (después de impuestos)</b>	
Remuneración Total	MXN \$0.00
A. Ingreso Anuales Neto del Declarante (I + II)	MXN \$224,554.00
B. Ingreso Anuales Neto de la Pareja y/o Dependientes Económicos	
C. Total de Ingresos Anuales Netos (A + B)	MXN \$224,554.00

## Bienes Inmuebles

Ninguno (a)

## Vehículos

<b>Vehículo 1</b>	<b>AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA</b>
Tipo de Operación	AGREGAR
Titular	DECLARANTE
Marca	MAZDA
Modelo	MAZDA 6
Año	2016
Número de Serie / Registro	
País de Registro	
Entidad Federativa	
Forma de Adquisición	COMPRAVENTA
Forma de Pago	CRÉDITO
Valor de Adquisición	MXN \$150,000.00
Fecha de Adquisición	16 de agosto de 2025
Transmisor - Tipo persona	FISICA
Transmisor - Nombre / Razón social	
Transmisor - RFC	
Transmisor - Relación	

## Bienes Muebles

Ninguno (a)

## Inversiones, Cuentas Bancarias y Valores

<b>Inversión 1</b>	<b>BANCARIA</b>
Tipo de Operación	AGREGAR
SubTipo de Inversión	CUENTA DE NÓMINA
Titular	DECLARANTE
Número de Cuenta / Contrato	
País	MX
Institución / Razón Social	BANORTE
RFC Institución	BNM840515VB1
Saldo (Diciembre Año Anterior)	

## Adeudos y Pasivos

<b>Adeudo 1</b>	<b>PRÉSTAMO PERSONAL</b>
Tipo de Operación	AGREGAR
Titular	DECLARANTE
Número de Cuenta / Contrato	
Fecha de Adquisición	16 de agosto de 2025
Monto Original	MXN \$150,000.00
Saldo Insoluto (Diciembre Año Anterior)	
Otorgante - Tipo persona	MORAL
Otorgante - Nombre / Institución	PENSIONES DEL ESTADO
Otorgante - RFC	
País del Adeudo	MX

## Préstamos o Comodatos

Ninguno (a)

## Participación en Empresas

Ninguno (a)

## Participación en Toma de Decisiones

---

Ninguno (a)

**Apoyos o Subsidios**

---

Ninguno (a)

**Representaciones**

---

Ninguno (a)

**Clientes Principales**

---

Ninguno (a)

**Beneficios Privados**

---

Ninguno (a)

**Fideicomisos**

---

Ninguno (a)