

## RESUMEN PÚBLICO

**TIPO DE DECLARACIÓN:** MODIFICACIÓN PATRIMONIAL  
**EJERCICIO:** 2025  
**Fecha de presentación:** 6 de mayo de 2026

### DATOS GENERALES

NOMBRE HUGO CANDELAS ALMANZA

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

**Grado Máximo de Estudios:**LICENCIATURA

|                                 |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| Escolaridad                     | LICENCIATURA                      |
| Institución Educativa           | UNIVERSIDAD AUTONOMO DE ZACATECAS |
| Municipio                       | Zacatecas                         |
| Estado                          | Zacatecas                         |
| País                            | México                            |
| Carrera o Área del Conocimiento | DERECHO                           |
| Estatus                         | FINALIZADO                        |
| Periodos Cursados               | 5 Año                             |
| Documento Obtenido              | TITULO                            |
| Número de Cédula Profesional    |                                   |
| Operación                       | Modificado                        |

### DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

|                                    |                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEPENDENCIA                        | Ayuntamiento de Guadalupe                                                                                                                                                                                     |
| NOMBRE DEL EMPLEO O CARGO          | REDES SOCIALES                                                                                                                                                                                                |
| NIVEL / ÓRDEN DE GOBIERNO          | Municipal                                                                                                                                                                                                     |
| ÁMBITO PÚBLICO                     | Ejecutivo                                                                                                                                                                                                     |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                | RELACIONES PUBLICAS                                                                                                                                                                                           |
| VIGENTE                            | SI                                                                                                                                                                                                            |
| ¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS | NO                                                                                                                                                                                                            |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN          | 02/01/2025                                                                                                                                                                                                    |
| FECHA DE CONCLUSIÓN                |                                                                                                                                                                                                               |
| FUNCIONES PRINCIPALES              | Otro                                                                                                                                                                                                          |
| NIVEL                              | Otro                                                                                                                                                                                                          |
| Nivel especificado                 | REDES SOCIALES                                                                                                                                                                                                |
| DOMICILIO                          | Calle: avenida colegio militar Num. Exterior: 96 ote<br>Localidad: GUADALUPE Colonia: CENTRO Entidad Federativa o Estado: Zacatecas Municipio:<br>Guadalupe Código Postal: 98600 Teléfono Laboral: 4929235292 |
| Operación                          | Modificado                                                                                                                                                                                                    |

  

|                                    |                             |
|------------------------------------|-----------------------------|
| DEPENDENCIA                        | Ayuntamiento de Zacatecas   |
| NOMBRE DEL EMPLEO O CARGO          | AUXILIAR ADMINISTRATIVO     |
| NIVEL / ÓRDEN DE GOBIERNO          | Municipal                   |
| ÁMBITO PÚBLICO                     | Ejecutivo                   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                | CATASTRO                    |
| VIGENTE                            | SI                          |
| ¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS | NO                          |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN          | 04/02/2025                  |
| FECHA DE CONCLUSIÓN                |                             |
| FUNCIONES PRINCIPALES              | Atención directa al público |

|           |                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL     | Auxiliar administrativo                                                                                                                                                                                             |
| DOMICILIO | Calzada: heroes de chapultepec Num. Exterior: 111<br>Localidad: ZACATECAS Colonia: LAZARO CARDENAS Entidad Federativa o Estado: Zacatecas<br>Municipio: Zacatecas Código Postal: 98040 Teléfono Laboral: 4922937501 |
| Operación | Agregado                                                                                                                                                                                                            |

EXPERIENCIA LABORAL

El declarante manifestó no contar con ninguna experiencia laboral

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$172,405.00  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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.4.2 Por Enajenación de Muebles                                                     |             | \$ 0.00      |
| II.4.3 Por Enajenación de Inmuebles                                                   | \$ 0.00     |              |
| II.5 Otros                                                                            |             | \$ 0.00      |
| Nombre o razón Social:                                                                |             |              |
|                                                                                       | SUBTOTAL II | \$0.00       |
| INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE                                                     |             | \$172,405.00 |
| Operación                                                                             | Agregado    |              |