

## RESUMEN PÚBLICO

**TIPO DE DECLARACIÓN:** MODIFICACIÓN PATRIMONIAL  
**EJERCICIO:** 2025  
**Fecha de presentación:** 18 de mayo de 2026

### DATOS GENERALES

**NOMBRE** JOSE DE JESUS DIOSDADO MARTINEZ

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

**Grado Máximo de Estudios:**BACHILLERATO

|                                 |                              |
|---------------------------------|------------------------------|
| Escolaridad                     | BACHILLERATO                 |
| Insitución Educativa            | Preparatoria No. 2 de la UAZ |
| Municipio                       | Zacatecas                    |
| Estado                          | Zacatecas                    |
| Pais                            | México                       |
| Carrera o Área del Conocimiento | Preparatoria                 |
| Estatus                         | TRUNCO                       |
| Periodos Cursados               | 5 Semestre                   |
| Documento Obtenido              | BOLETA                       |
| Número de Cédula Profesional    |                              |
| Operación                       | Sin cambio                   |

### DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

|                                    |                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEPENDENCIA                        | Ayuntamiento de Guadalupe                                                                                                                                                                             |
| NOMBRE DEL EMPLEO O CARGO          | Limpia Manual                                                                                                                                                                                         |
| NIVEL / ÓRDEN DE GOBIERNO          | Municipal                                                                                                                                                                                             |
| ÁMBITO PÚBLICO                     | Ejecutivo                                                                                                                                                                                             |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                | Servicios Publicos del Municipio                                                                                                                                                                      |
| VIGENTE                            | SI                                                                                                                                                                                                    |
| ¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS | NO                                                                                                                                                                                                    |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN          | 25/06/2018                                                                                                                                                                                            |
| FECHA DE CONCLUSIÓN                |                                                                                                                                                                                                       |
| FUNCIONES PRINCIPALES              | Otro                                                                                                                                                                                                  |
| NIVEL                              | Personal de Apoyo                                                                                                                                                                                     |
| DOMICILIO                          | Calle: colegio militar Num. Exterior: 96 OTE<br>Localidad: Guadalupe Colonia: Centro Entidad Federativa o Estado: Zacatecas Municipio:<br>Guadalupe Código Postal: 98600 Teléfono Laboral: 4929235492 |
| Operación                          | Sin cambio                                                                                                                                                                                            |

### EXPERIENCIA LABORAL

|                                     |                       |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Sector                              | Privado               |
| Poder                               | No aplica             |
| Ambito                              | No Aplica             |
| Institución/ Empresa                |                       |
| Nombre, denominación o Razón Social | FARMACIAS GUADALAJARA |
| Unidad Administrativa /Área         | FARMACIA              |
| Cargo                               | MOSTRADOR             |
| Fecha de ingreso                    | 2007-02-05            |
| Fecha de conclusión                 | 2013-08-30            |
| Funciones principales               | VENDEDOR              |

Ubicación

México

Operación

sin\_cambio

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)

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$81,055.00

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 \$81,055.00

Operación Agregado