

Guadalupe Aguirre De Leon
TIPO DE DECLARACIÓN: INICIAL | COMPLETA
FOLIO: 2026-1-4-2025-18267
EJERCICIO: 2025
ENTE PÚBLICO: CRUILLAS

I. DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre(s):	Guadalupe
Primer Apellido:	Aguirre
Segundo Apellido:	De Leon
CURP:	
RFC:	
Homoclave:	
Correo Electrónico Institucional:	guadalupe_aguirre@hotmail.com
Correo Personal:	
Teléfono de Casa:	
Celular Personal:	
Estado Civil:	
Regimen Matrimonial:	SOCIEDAD CONYUGAL
País de Nacimiento:	
Nacionalidad:	
Aclaraciones/Observaciones:	

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

Lugar de Residencia:	MÉXICO
Entidad Federativa:	
Municipio:	
Colonia/Localidad:	
Calle:	
Número Exterior:	
Número Interior:	
Código Postal:	
Aclaraciones/Observaciones:	

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel	SECUNDARIA
Institución Educativa	ITEA
Lugar donde se Ubica	MX
Carrera o Área de Conocimiento	
Estatus	FINALIZADO

Documento Obtenido	CERTIFICADO
Fecha de Obtención del Documento	2008-07-05
Aclaraciones/Observaciones	

4. EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

Nivel/Orden de Gobierno(s):	MUNICIPAL_ALCALDIA
Ámbito Público:	EJECUTIVO
Nombre del Ente Público:	PROTECCION CIVIL
Área de Adscripción:	MUNICIPAL
Empleo, Cargo o Comisión:	DIRECTOR
Contratado Por Honorarios:	NO
Nivel del Empleo, Cargo o Comisión :	CARGO
Función Principal:	Salvaguardar la integridad de la ciudadanía
Fecha de Toma de Posesión:	2024-02-11
Teléfono de Oficina:	8418521285
Extensión:	81

Aclaraciones/Observaciones:

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

Lugar de Residencia:	MÉXICO
Entidad Federativa:	Tamaulipas
Municipio:	Cruillas
Colonia/Localidad:	CENTRO
Calle:	ALBERTO CARRERA TORRES ESQUINA CON PUEBLA
Número Exterior:	S/N
Número Interior:	
Código Postal:	87640

Aclaraciones/Observaciones:

5. EXPERIENCIA LABORAL

Ámbito/Sector en el que Laboraste	PÚBLICO
Nivel/Orden de Gobierno	MUNICIPAL_ALCALDIA
Ámbito Público	EJECUTIVO
Nombre del Ente Público	PRESIDENCIA MUNICIPAL
Área de Adscripción	SEGURIDAD PUBLICA
Empleo, Cargo o Comisión	DIRECTOR
Función Principal	MANTENER LA SEGURIDAD PREVENTIVA
Fecha de Ingreso	2008-09-15
Fecha de Egreso	2010-12-31
Lugar donde se Ubica	MX
Ámbito/Sector en el que Laboraste	PÚBLICO
Nivel/Orden de Gobierno	MUNICIPAL_ALCALDIA

Ámbito Público	EJECUTIVO
Nombre del Ente Público	PRESIDENCIA MUNICIPAL
Área de Adscripción	PROTECCION CIVIL
Empleo, Cargo o Comisión	DIRECTOR
Función Principal	Salvaguardar la integridad de la ciudadanía
Fecha de Ingreso	2011-01-01
Fecha de Egreso	2013-09-30
Lugar donde se Ubica	MX
Ámbito/Sector en el que Laboraste	PÚBLICO
Nivel/Orden de Gobierno	MUNICIPAL_ALCALDIA
Ámbito Público	EJECUTIVO
Nombre del Ente Público	PRESIDENCIA MUNICIPAL
Área de Adscripción	PROTECCION CIVIL
Empleo, Cargo o Comisión	DIRECTOR
Función Principal	Salvaguardar la integridad de la ciudadanía
Fecha de Ingreso	2013-10-01
Fecha de Egreso	2016-09-30
Lugar donde se Ubica	MX
Ámbito/Sector en el que Laboraste	PÚBLICO
Nivel/Orden de Gobierno	MUNICIPAL_ALCALDIA
Ámbito Público	EJECUTIVO
Nombre del Ente Público	PRESIDENCIA MUNICIPAL
Área de Adscripción	PRESIDENTE MUNICIPAL
Empleo, Cargo o Comisión	ALCALDE
Función Principal	GESTIONAR Y ADMINISTRAR LOS VIENES DEL MUNICIPIO
Fecha de Ingreso	2016-10-01
Fecha de Egreso	2018-09-30
Lugar donde se Ubica	MX
Ámbito/Sector en el que Laboraste	PÚBLICO
Nivel/Orden de Gobierno	MUNICIPAL_ALCALDIA
Ámbito Público	EJECUTIVO
Nombre del Ente Público	PRESIDENCIA MUNICIPAL
Área de Adscripción	SALUD
Empleo, Cargo o Comisión	GESTOR
Función Principal	GESTIONAR APOYOS PARA LA SALUD
Fecha de Ingreso	2021-10-01
Fecha de Egreso	2024-09-30
Lugar donde se Ubica	MX
Aclaraciones/Observaciones	

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Fecha de Nacimiento:

RFC:

CURP:

Relación con el Declarante:

Es Dependiente Económico:

Es Ciudadano Extranjero:

Habita en Domicilio del Declarante:

Aclaraciones/Observaciones:

DOMICILIO DE LA PAREJA

Lugar de Residencia:

MÉXICO

Entidad Federativa:

Municipio:

Colonia/Localidad:

Calle:

Número Exterior:

Número Interior:

Código Postal:

Aclaraciones/Observaciones:

ACTIVIDAD LABORAL DE LA PAREJA

Actividad Laboral:

Nivel/Orden de Gobierno:

Ámbito Público:

Nombre del Ente Público:

Área de Adscripción:

Empleo, Cargo o Comisión:

Función Principal:

\$

Fecha de ingreso:

Salario Mensual Neto:

\$

Moneda:

7. DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Parentesco o Relación con el Declarante:

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Fecha de Nacimiento:

RFC:

CURP:

¿Es Ciudadano Extranjero?

¿Habita en el Domicilio del Declarante?

Actividad Laboral

Nivel/Orden de Gobierno

Ámbito Público

Nombre del Ente Público

Área de Adscripción

Empleo, Cargo o Comisión

Función Principal

Fecha de Ingreso

Salario Mensual Neto

Moneda

Aclaraciones/Observaciones

8. INGRESOS NETOS

I. Remuneración Mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos):	9000
II. Otros ingresos Mensuales del declarante (suma del II.1 al II.4)	0
II.1. Por actividad industrial, comercial y / o empresarial (después de impuestos):	0
II.2. Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos):	0
II.3. Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (después de impuestos):	0
II.4. Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos):	0
A.- Ingreso Mensual Neto del Declarante (Suma del numeral I y II):	9000
B.- Ingreso Mensual de la Pareja y/o Dependientes Económicos (Después de impuestos)	
C.- Total de Ingresos Mensuales Neto Percibidos por el Declarante, Pareja y/o Dependientes Económicos (Suma de los apartados A Y B):	30000

Aclaraciones/Observaciones

9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

I. Remuneración neta del declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año inmediato anterior (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos):	108000
II. Otros ingresos recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor publico en el año inmediato anterior del declarante (suma del ii.1 al ii.5):	0
II.1. Por actividad industrial, comercial y / o empresarial (después de impuestos):	0
II.2. Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos):	0
II.3. Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (después de impuestos):	0
II.4. Por enajenación de bienes (después de impuestos):	0
II.5. Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos):	0

A.- Ingreso neto del declarante, recibido en el año inmediato anterior (Suma del numeral I y II): 108000

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibido en el año inmediato anterior (Después de impuestos)

C.- Total de ingresos netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos, en el año inmediato anterior (Suma de los apartados A Y B): 108000

Aclaraciones/Observaciones:

10. BIENES INMUEBLES

No tengo información que reportar

Aclaraciones/Observaciones

11. VEHÍCULOS

No tengo información que reportar

Aclaraciones/Observaciones

12. BIENES MUEBLES

No tengo información que reportar

Aclaraciones/Observaciones

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS

No tengo información que reportar

Aclaraciones/Observaciones

14. ADEUDOS/PASIVOS

No tengo información que reportar

Aclaraciones/Observaciones

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS

No tengo información que reportar

Aclaraciones/Observaciones

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

No tengo información que reportar

Aclaraciones/Observaciones

2. PARTICIPACIÓN EN INSTITUCIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

No tengo información que reportar

Aclaraciones/Observaciones

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

No tengo información que reportar

Aclaraciones/Observaciones

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

No tengo información que reportar

Aclaraciones/Observaciones

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

No tengo información que reportar

Aclaraciones/Observaciones

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

No tengo información que reportar

Aclaraciones/Observaciones

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

No tengo información que reportar

Aclaraciones/Observaciones

C. GUADALUPE AGUIRRE DE LEON, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO ANTE MI ORGANO CONTRALOR INTERNO MI DECLARACIÓN INICIAL | COMPLETA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y/O DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE TAMAULIPAS, Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE.

SE HACE CONSTAR LA ENTREGA DE LA PRESENTE DECLARACIÓN EN CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS. LOS DATOS PERSONALES ASENTADOS EN ESTE DOCUMENTO QUEDAN PROTEGIDOS BAJO EL AMPARO DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, GARANTIZANDO SU CONFIDENCIALIDAD Y USO EXCLUSIVO PARA LOS FINES LEGALMENTE PREVISTOS.