

Declaración MODIFICACIÓN

Folio: 6a139a79920e5b090d421982

Fecha de Creación: 25 de mayo de 2026

Nombramiento: Director De Proteccion Civil Y Bomberos

Mis Datos

Nombre: SALOMON MOLINA ZAMORA

Clave Única de registro de población (CURP)

Registro Federal de Contribuyentes (RFC)

Homoclave

Correo electrónico institucional

salomon.molina@tlajomulco.gob.mx

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****Extensión****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

PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS DE TLAJOMULCO

DIRECCION DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS DE TLAJOMULCO

DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS DE TLAJOMULCO DE ZUNIGA

No

DIRECTORGENERAL

DIRECCION DEL AREA OPERATIVA

13 de diciembre de 2024

32834400

4806

CIRCUITO METROPOLITANO SUR

440

Sin responder

CENTRO

Tlajomulco de Zúñiga

Jalisco

45640

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

UNICI

MAESTRIA EN PROTECCION CIVIL

CURSANDO

CERTIFICADO

25 de mayo de 2026

Experiencia Laboral

Ninguno (a)

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 \$391,749.00

II. Otros Ingresos Anuales del Declarante (suma II.1 al II.5)

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

Servicio

CONSULTORIA EN PROTECCION CIVIL Y MEDIO AMBIENTE

Tipo de Servicio Prestado

CONSULTORIA EN PROTECCION CIVIL Y MEDIO AMBIENTE

Remuneración

II.4 Enajenación de Bienes (después de impuestos)

Remuneración Total

MXN \$0.00

II.5 Otros Ingresos No Considerados en los Anteriores (después de impuestos)

Remuneración Total

MXN \$0.00

A. Ingreso Anuales Neto del Declarante (I + II)

MXN \$797,857.00

B. Ingreso Anuales Neto de la Pareja y/o Dependientes Económicos

C. Total de Ingresos Anuales Netos (A + B)

MXN \$797,857.00

Bienes Inmuebles

Ninguno (a)

Vehículos

Ninguno (a)

Bienes Muebles

Ninguno (a)

Inversiones, Cuentas Bancarias y Valores

Inversión 1	BANCARIA
Tipo de Operación	AGREGAR
SubTipo de Inversión	CUENTA DE AHORRO
Titular	DECLARANTE
Número de Cuenta / Contrato	
País	MX
Institución / Razón Social	SALOMON MOLINA ZAMORA
RFC Institución	
Saldo (Diciembre Año Anterior)	

Adeudos y Pasivos

Adeudo 1	PRÉSTAMO PERSONAL
Tipo de Operación	AGREGAR
Titular	DECLARANTE
Número de Cuenta / Contrato	
Fecha de Adquisición	13 de noviembre de 2025
Monto Original	
Saldo Insoluto (Diciembre Año Anterior)	
Otorgante - Tipo persona	FISICA
Otorgante - Nombre / Institución	
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

Cliente 1

SINERGIA IMPACTO EMPRESARIAL SA DE CV

Tipo de Operación

AGREGAR

Tipo de Relación

DECLARANTE

¿Realiza Actividad Lucrativa?

No

Empresa / Servicio

ASESORIA EN PROTECCION CIVIL

RFC Empresa

[REDACTED]

Tipo Persona Cliente

MORAL

Nombre / Razón Social Cliente

SINERGIA IMPACTO EMPRESARIAL SA DE CV

RFC Cliente

[REDACTED]

Sector

SERVICIOS DE SALUD

Monto Aproximado Ganancia

[REDACTED]

País

MX

Entidad Federativa

Jalisco

Beneficios Privados

Ninguno (a)

Fideicomisos

Ninguno (a)