

Declaración inicial

**e625b975-d5c2-4834-9dba-
a8d2a50e24d1**

Fecha de declaración: Jue 20 May 2021
Fecha de recepción: Jue 20 May 2021
Estatus:

Declarante: GONZALEZ GONZALEZ MARIA
TRINIDAD
RFC: GOGT951009929

01.- Declaración Patrimonial

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA TRINIDAD**
Primer apellido **GONZALEZ**
Segundo apellido **GONZALEZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal [REDACTED]
Correo electrónico institucional * [REDACTED]
Teléfono particular [REDACTED]
Teléfono celular [REDACTED]
Estado civil o situación personal [REDACTED]
Régimen Matrimonial [REDACTED]
País de nacimiento [REDACTED]
Nacionalidad(es) [REDACTED]
Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País [REDACTED]
Calle [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Código postal [REDACTED]

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Agregar**
Nivel **MAESTRÍA**
Institución educativa **Centro de Estudios Univer Sahuayo**
Carrera o área de conocimiento **Administración de Negocios**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **21/06/2019**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

4.

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público
Municipio de Santa Maria del Oro, Jalisco
Área de adscripción **HM - Hacienda Municipal**
Eempleo, cargo o comisión **Encargada de Egresos**
Nivel del empleo cargo o comisión **11**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales
**Administración Financiera (Recaudación de Ingresos,
Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2018**
Teléfono laboral **3545448096**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **49970**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Santa María del Oro**
Colonia **Centro**
Calle **Portal Hidalgo**
Número exterior **3**
Número interior
Observaciones y comentarios

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **H. Ayuntamiento Municipal de Santa
María del Oro, Jalisco**
RFC de la institución **MSM850101PRO**
Sector/industria **Otro (Especifique)
Publico**
Cargo/puesto **Encargada de Ingresos**
Fecha de ingreso **01/01/2016**
Fecha de salida **30/09/2018**
Funciones principales
**Administración Financiera (Recaudación de Ingresos,
Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
País **México**
Observaciones y comentarios

**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O
6. DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)**

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 10,000**
Moneda del ingreso por cargo público del declarante

Peso mexicano

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 0**
Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías **Peso mexicano**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 10,000**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) **[REDACTED]**

Moneda de ingreso NETO de la pareja **[REDACTED]**

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)

\$ 10,000

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

7. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?

Sí

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 135,540**
Moneda del ingreso por cargo público del declarante

Peso mexicano

