



2018-2021

Declaración de modificación patrimonial

1e1a7588-b1f1-483d-8ef4-77e33fcbb279

Fecha de declaración: Mar 31 May 2022

Fecha de recepción: Mar 31 May 2022

Estatus:

Declarante: SANDOVAL FARIAS GUADALUPE

RFC: SAFG840315DS1



2018-2021

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **GUADALUPE**

Primer apellido **SANDOVAL**

Segundo apellido **FARIAS**

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 **Sin cambio**

Nivel **SECUNDARIA**

Institución educativa **telesecundaria héroes de cananea**

Carrera o área de conocimiento **secundaria**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **05/07/2000**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Municipio de Santa Maria del Oro,
Jalisco**
Área de adscripción **Pre - Presidencia**
Empleo, cargo o comisión **Presidenta Municipal**
Nivel del empleo cargo o comisión **28**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Administración de recursos humanos**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2015**
Teléfono laboral **3545448037**

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 **SN**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE SANTA MARIA DEL ORO, JALISCO**
RFC de la institución **MSM850101PRO**
Sector/industria **Otro (Especifique)
servicio social**
Cargo/puesto **presidenta municipal**
Fecha de ingreso **01/10/2015**
Fecha de salida **30/09/2018**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	Código postal [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	País [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED]	[REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DEPENDIENTE 2

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DEPENDIENTE 3

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ 480,216	Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 570,500	Moneda de otros ingresos Peso mexicano
II.1.- Remuneración anual 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 anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ None	Moneda de actividad financiera Peso mexicano
II.3.- Remuneración anual 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) \$ 570,500	Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores Peso mexicano
Tipo de otros ingresos Otro (Especifique)	
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 1,050,716	Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano
B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]	Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]
C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 1,050,716	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
Aclaraciones / observaciones [REDACTED]	

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Sin cambio**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular [REDACTED]

Porcentaje de Propiedad [REDACTED]

Superficie de terreno [REDACTED]

Unidad de medida del terreno [REDACTED]

Superficie de la construcción [REDACTED]

Unidad de medida construcción [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1 - tipo persona **Moral**

Tercero (Copropietario) 1 - Razón social [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1 - RFC [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1- tipo persona **Física**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Nombre(s) [REDACTED]

[REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Primer Apellido [REDACTED]

[REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Segundo Apellido [REDACTED]

[REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - RFC [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular [REDACTED]

[REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Aquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? [REDACTED]

[REDACTED]

Domicilio - País [REDACTED]

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo *** [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

10. **VEHÍCULOS**

NO APLICA

11. **BIENES MUEBLES**

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble [REDACTED]
[REDACTED]

Titular [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1 - tipo persona **Física**

Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1 - Apellido Paterno [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1- Apellido Materno [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1- RFC [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1- Tipo persona **Moral**

Transmisor (Propietario anterior) - Razón social [REDACTED]
[REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - RFC [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - relación con titular [REDACTED]
[REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

12. **INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)**

Inversión # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Física**

Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- Apellido Materno [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]

Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**

Institución o Razón social **SANTANDER**

RFC Institución o razón social **BSM970519DU8**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **07/10/2020**

Monto original del adeudo **\$ 485,825**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - tipo persona **Física**

Tercero (Copropietario) - Nombre(s) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - Apellido Paterno [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - Apellido Materno [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) [REDACTED]

¿Dónde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **BANCO**

MERCANTIL DEL NORTE SA SEGUROS BANORTE SA DE CV

GRUPO FINANCIERO BANORTE

RFC del otorgante **BMNB930209927**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)

NO APLICA

2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

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

NO APLICA

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL

Archivo **declaracion_fiscal/pdf/HACIENDA.pdf**