



Declaración de modificación patrimonial

e43b0587-0eff-4699-b4f5-3ec4f7982c35

Fecha de declaración: Vie 12 May 2023

Fecha de recepción: Vie 12 May 2023

Estaus:

Declarante: VAZQUEZ HERNANDEZ LAURA PATRICIA



EL GRULLO

Gobierno Municipal 2021 - 2024

LA CIUDAD DE LA GENTE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LAURA PATRICIA**

Primer apellido **VAZQUEZ**

Segundo apellido **HERNANDEZ**

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 **LICENCIATURA**

Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA SUR

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN NUTRICION**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **25/08/2016**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Gobierno Municipal de El Grullo**

Área de adscripción **DESARROLLO Y PARTICIPACION SOCIAL**

- DESARROLLO Y PARTICIPACION SOCIAL

Empleo, cargo o comisión **DIRECTORA**

Nivel del empleo cargo o comisión **17**

Contrato por honorarios **No**

Función principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3213870086**

Observaciones y comentarios

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48740**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **El Grullo**

Colonia **CENTRO**

Calle **OBREGON**

Número exterior **48**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**

Nivel/orden de gobierno **Federal**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **COORDINACION NACIONAL DE**

PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL

RFC de la institución **CNP140906H36**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

PROGRAMAS SOCIALES

Cargo/puesto **RESPONSABLE DE ATENCION**

Fecha de ingreso **01/11/2016**

Fecha de salida **31/12/2018**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **BANCO AZTECA**

RFC de la institución **BAI0205236Y8**

Sector/industria **Servicios financieros**

Cargo/puesto **ASESOR EJECUTIVO**

Fecha de ingreso **01/03/2019**

Fecha de salida **05/06/2020**

Funciones principales **Otro (Especifique) ATENCION AL**

CLIENTE

País **México**

Observaciones y comentarios

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]
[REDACTED]	[REDACTED]
CURP [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	
[REDACTED]	
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre empresa/sociedad/asociación [REDACTED]	
[REDACTED]	
RFC [REDACTED]	
Empleo cargo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
[REDACTED]	
¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED]	
[REDACTED]	
Sector/industria [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NO APLICA

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ **189,981** 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 anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)
II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)
II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **189,981** 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) \$ **189,981** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones |

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **NISSAN**
Modelo **2004**
Año **2004**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

1 - Tercero (Copropietario)

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Transmisor (Propietario anterior) **No se guardo dato**

Relación con el titular

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 68,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **03/07/2020**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **Nissan**
Modelo **Sentra**
Año **2015**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **\$ 140,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **21/12/2022**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Sin cambio**

Tipo de mueble [REDACTED]

Titular [REDACTED]

1 - Tercero (Copropietario)

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**

Relación con titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Aquisición [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 **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Organizaciones privadas y/o mercantiles**

Sub-Tipo de inversión **Cajas de ahorro**

Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**

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 **CAJA SMG**

RFC Institución o razón social **CSM830903GQ8**

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 **Baja**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito personal**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **03/11/2021**
Monto original del adeudo **\$ 20,000**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario)No se guardo dato

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
[REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 3

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **17/12/2022**
Monto original del adeudo **\$ 150,000**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario)No se guardo dato

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
[REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Cónyuge**
Tipo de adeudo [REDACTED]
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]
Monto original del adeudo [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

****Tercero (Copropietario)No se guardo dato

¿Donde se localiza el adeudo? [REDACTED]
Otorgante tipo persona **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
[REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
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 **No se subio ningún archivo**