



# CONTRALORÍA CIUDADANA DE GUADALAJARA

## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES-MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. CONTRALORÍA CIUDADANA DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE GUADALAJARA  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO  
DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS  
32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Modificación

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)		Primer apellido		Segundo apellido	
Daisy Yolanda		Sánchez		Sánchez	
CURP			RFC		
14 ELIMINADO			15 ELIMINADO		
Correo electrónico institucional: dysanchez@guadalajara.gob.mx			Correo electrónico alterno: 7 ELIMINADO		
ESTADO CIVIL:		RÉGIMEN MATRIMONIAL:		País dónde nació	
Casado (a)	11 ELIMINADO	Unión Libre	Sociedad Conyugal	1 ELIMINADO	
Divorciado (a)		Viudo (a)	Separación de Bienes	Entidad dónde nació	Número de celular
Soltero (a)			11 ELIMINADO	5 ELIMINADO	8 ELIMINADO
DOMICILIO					
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior:			6 ELIMINADO		
Localidad o Colonia:			6 ELIMINADO		
Municipio:			6 ELIMINADO		
Teléfono:			6 ELIMINADO		

## EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR  Privado  Publico  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónimo AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Servicio de Administración Tributaria

Administración Local Jurídica de Guadalajara Sur

Cargo	INGRESOS			EGRESOS		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Jefe de Departamento	16	10	2006	31	08	2014

Tramitar juicios de nulidad en defensa del fisco federal

SECTOR  Privado  Publico  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónimo AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

INFONAVIT

Cobranza

Cargo	INGRESOS			EGRESOS		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Interventor con Cargo a Caja	01	07	2005	15	10	2006

Cobrar créditos fiscales a cargo de patrones morosos mediante la intervención de la caja

SECTOR  Privado  Publico  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónimo AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Espinoza de los Monteros y Asociados, S.A.

Despacho Jurídico

Cargo	INGRESOS			EGRESOS		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Abogado litigante	01	07	2002	15	10	2006

Tramitación de Juicios en Materia Civil, Mercantil y Familiar



**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ | 369216 |  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial ( Deduce impuestos )

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\_\_\_\_\_ \$ | 0 |

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)

(Deduce impuestos)

\_\_\_\_\_ \$ | 0 |

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante

(Deduce impuestos)

\_\_\_\_\_ \$ | 0 |

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica:

(Deduce impuestos)

\_\_\_\_\_ \$ | 0 |

SUBTOTAL II \$ | 0 |

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ | 369216 |

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)

ESPECIFICA Sueldos y salarios, ingresos por actividad comercial y otros \$ | 1932859 |

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ | 2302075 |

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

NINGUNO

**BIENES MUEBLES**

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	TIPO DE OBRA (En caso que haya elegido OBRA )	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
			Terreno m <sup>2</sup>	Construcción m <sup>2</sup>				
Venta	Terreno		243	0			Cónyuge	Cónyuge
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURAS A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO. (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS.	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN (dd/mm/aaaa)	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	
Esposo	1000000	pesos				0 /	// 2017-10-04	

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN	PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN
Sin Cambio	Declarante	16 ELIMINADO	Banamex S.A.	México
Sin Cambio	Declarante	16 ELIMINADO	Banorte, S.A.	México
Sin Cambio	Cónyuge	16 ELIMINADO	Metlife	Mexico
Sin Cambio	Cónyuge	16 ELIMINADO	Scotiabank Inverlat	México
Sin Cambio	Cónyuge	16 ELIMINADO	Scotiabank Inverlat, S.A.	México
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA	TIPO DE INVERSIÓN		
SIN CENTAVOS				
\$ 88605	pesos	Bancaria		
\$ 131000	pesos	Bancaria		
\$ 1047960	pesos	Seguro de Separación Individualizado		
\$ 9000	pesos	Bancaria		
\$ 230000	pesos	Bancaria		

**VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO  
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NINGUNO

**DATOS DEL ENCARGO ACTUAL**

Dependencia o entidad

Ayuntamiento de Guadalajara

Nombre del empleo, cargo o comisión

Director de Evaluación y Seguimiento de Sindicatura

Está contratado(a) por honorarios Si  No

Si la respuesta es negativa,  
anota el NIVEL DEL  
ENCARGO:

Director de Evaluación y  
Seguimiento de Sindicatura

Área de adscripción

Sindicatura Municipal

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL  
ENCARGO

31-12-1969

Lugar donde se ubica:  México  Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el  
PAÍS:

Entidad Federativa

Jalisco

Teléfono de oficina

33-3837-4400

Municipio o alcaldía

Guadalajara

Extensión

4547

Código postal

44100

**MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administración de bienes materiales  | <input type="checkbox"/> Labor de supervisión           | <input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia                                      |
| <input type="checkbox"/> Atención directa al público  | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros | <input type="checkbox"/> Investigación de delitos                                     |
| <input type="checkbox"/> Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones | <input type="checkbox"/> Áreas técnicas                 | <input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios |
| <input type="checkbox"/> Funciones de Inspección  | <input type="checkbox"/> Auditorias                     | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos                                   |
| <input type="checkbox"/> Interventorías   | <input type="checkbox"/> Cuerpo de seguridad            | <input checked="" type="checkbox"/> Otro. Especifique la función                      |
- Seguimiento a asuntos estratégicos de la Sindicatura, coordinación interinstitucional, supervisar el cumplimiento de las metas de la Sindicatura

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (seleccione las casillas correspondientes)

Nivel  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado  
 Secundaria  Carrera técnica o comercial  Diplomado  Doctorado

<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b>
Institución Educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa: <b>México</b>	Lugar donde se ubica la institución educativa:
Estatus:	Entidad federativa:	Entidad federativa: <b>JAL</b>	Entidad federativa:
Periodos Cursados:	Municipio o alcaldía:	Municipio o alcaldía: <b>Zapopan</b>	Municipio o alcaldía:
Documento obtenido:	Institución educativa:	Institución educativa: <b>Universidad de Guadalajara</b>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <b>Derecho</b>	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus:	Estatus: <b>Finalizado</b>	Estatus:
	Periodos Cursados:	Periodos Cursados: <b>Semestre</b>	Periodos Cursados:
	Documento obtenido:	Documento obtenido: <b>Certificado</b>	Documento obtenido:
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional: <b>4877526</b>	Número de cédula profesional:
<b>SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:</b>			
<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b>
Institución Educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa: <b>México</b>	Lugar donde se ubica la institución educativa:
Estatus:	Entidad federativa:	Entidad federativa: <b>JAL</b>	Entidad federativa:
Periodos Cursados:	Municipio o alcaldía:	Municipio o alcaldía: <b>Zapopan</b>	Municipio o alcaldía:
Documento obtenido:	Institución educativa:	Institución educativa: <b>Universidad de Guadalajara</b>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <b>Maestría en Gestión de Gobiernos Locales</b>	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus:	Estatus: <b>Cursando</b>	Estatus:
	Periodos Cursados:	Periodos Cursados: <b>Semestre</b>	Periodos Cursados:
	Documento obtenido:	Documento obtenido: <b>Boleta</b>	Documento obtenido:
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINAO CONCUBINARIOY/ODEPENDIENTES ECONÓMICOS**

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?	Institución, razón social o acreedor, País	FECHA DEL OTORGAMIENTO
Saldo	Tarjetas de crédito	16 ELIMINADO	México	Banamex S.A.	2017-12-31
Saldo	Créditos hipotecarios	16 ELIMINADO	México	FOVISSSTE	2009-04-22

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA	PLAZO DEL ADEUDO	TITULAR
13447	pesos	13447	pesos	0	Declarante
409124	pesos	500000	pesos	30	Declarante

## ÍNDICE DE DATOS PERSONALES

### DATO ELIMINADO:

Número	Dato personal	Motivación y Fundamento
1	Nacionalidad	<p>Evidenciar dicho dato permitiría determinar la identidad de una persona física.</p> <p>Art. 3, fracción IX de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.</p>
2	Edad	
3	Sexo	
4	Fecha de nacimiento	
5	Lugar de Nacimiento	
6	Domicilio Particular	
7	Correo electrónico particular	
8	Teléfono/ celular particular	
9	Número de folio y/o clave de elector de credencial de elector	
10	Número de identificación oficial diversa	
11	Estado Civil	
12	Firma del particular	
13	Fotografía	
14	Fecha de nacimiento en la CURP	
15	Fecha de nacimiento en el RFC	
16	Número de cuenta bancaria	
17	Parentesco	
18	Nombre de familiares o dependientes económicos	
19	Grado académico (no aplica a servidores públicos)	
20	Huellas digitales	
21	Estado de Salud	
22	Tratamiento médico	
23	Preferencia sexual	
24	Religión	
25	Ideología Política	
26	Activos, pasivos y/o gravámenes	
27	Afiliación sindical	
28	Entregada con el carácter de confidencial	Art. 21.1.II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios
29	La así dispuesta por otra normatividad	Art. 21.1.III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios
30	Nombre relacionado con otro dato personal	<p>Evidenciar dicho dato permitiría determinar la identidad de una persona física.</p> <p>Art. 3, fracción IX de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.</p>