



# CONTRALORÍA CIUDADANA DE GUADALAJARA

## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES-CONCLUSIÓN

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  
DISPUUESTO EN LOS ARTÍCULOS  
32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Final

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

<b>Nombre(s)</b>		<b>Primer apellido</b>		<b>Segundo apellido</b>	
valeria elisa		huerfano		lezama	
<b>CURP</b>			<b>RFC</b>		
Correo electrónico institucional:			Correo electrónico alternativo:		
<b>ESTADO CIVIL:</b>		<b>RÉGIMEN MATRIMONIAL:</b>		<b>País dónde nació</b>	
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	venezuela		
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	Entidad dónde nació	Número de celular	
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			Carabobo		
<b>DOMICILIO</b>					
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior:					
Localidad o Colonia:			Entidad Federativa:		
Municipio:			Código Postal:		
Teléfono:					

## 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

Redacción

Periodista

INGRESOS			EGRESOS		
15	10	2009	15	10	2015
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Periodista a cargo de la fuente de movilidad y obras públicas



**INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ | 499861 |  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS MENSUALES 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 MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ | 499861 |

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

ESPECIFICA \_\_\_\_\_ \$ | 550000 |

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

SUMA DE A Y B \$ | 1049861 |

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

NINGUNO

**BIENES MUEBLES**

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

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DELAUTOR DE LA DONACIÓN O DELAUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
Sin Cambio	Menaje de Casa	Todo el mobiliario y electrodomésticos del hogar	Contado		

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	VENTA
	200,000		//	Declarante y Cónyuge	

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	Departamento		70	70	Crédito			
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	
		pesos	2013-11-28		/	0 /		

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			México
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA		TIPO DE INVERSIÓN	
SIN CENTAVOS	pesos			
\$ 111547				

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

<b>TIPO DE OPERACIÓN</b>	<b>MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE</b>	<b>¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?</b>	<b>ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)</b>	<b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b>	<b>INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR</b>
Sin Cambio	Nissa	México	Jalisco	Crédito	Nissan

<b>RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</b>	<b>EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.</b>	<b>VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN</b>	<b>TIPO DE MONEDA</b>	<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>	<b>TITULAR</b>	<b>Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:</b>	<b>Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación</b>
		0			Declarante		

**DATOS DEL ENCARGO ACTUAL**

Dependencia o entidad

Dirección de Movilidad y Transporte

Nombre del empleo, cargo o comisión

Directora de Movilidad y Transporte

Está contratado(a) por honorarios Si  No

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: Directora de Movilidad y Transporte

Área de adscripción

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Dirección de Movilidad y Transporte

2018-11-30

Lugar donde se ubica:  México  Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS:

Entidad Federativa

Jalisco

Teléfono de oficina

32-6829-54

Municipio o alcaldía

Guadalajara

Extensión

Código postal

45080

**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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos                        |
| <input type="checkbox"/> Interventorías   | <input type="checkbox"/> Cuerpo de seguridad            | <input type="checkbox"/> Otro. Especifique la función                                 |

**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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
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>Jalisco</b>	Entidad federativa:
Periodos cursados:	Municipio o alcaldía:	Municipio o alcaldía: <b>Tlajomulco</b>	Municipio o alcaldía:
Documento obtenido:	Institución educativa:	Institución educativa: <b>Cutonálá UdeG</b>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <b>Gestión de Gobiernos Locales</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>Constancia</b>	Documento obtenido:
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional: <b>En proceso de titulación</b>	Número de cédula profesional:

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución Educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa:
Estatus:	Entidad federativa:	Entidad federativa:	Entidad federativa:
Periodos cursados:	Municipio o alcaldía:	Municipio o alcaldía:	Municipio o alcaldía:
Documento obtenido:	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus:	Estatus:	Estatus:
	Periodos cursados:	Periodos cursados:	Periodos cursados:
	Documento obtenido:	Documento obtenido:	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
Finiquito	s		México		
Sin Cambio			México		
Sin Cambio			México		

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA	PLAZO DEL ADEUDO	TITULAR
	pesos	0	pesos	20	
0	pesos	0	Pesos	0	
0	pesos		Pesos	0	