

Declaración inicial

4c0c827d-4cc2-40b6-b759-1e18a0956346

Fecha de declaración: Mie 06 Nov 2024

Fecha de recepción: Vie 08 Nov 2024

Estatus: Ordinaria

Declarante: FLORES SANTANA MIRIAM PATRICIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MIRIAM PATRICIA**
Primer apellido **FLORES**
Segundo apellido **SANTANA**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **miriam_fs17@outlook.com**
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 **LICENCIATURA**
Institución educativa **CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUR
CUSUR**
Carrera o área de conocimiento **ADMINISTRACION**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **15/02/2017**

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 * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **MUNICIPIO DE EL LIMÓN
JALISCO**
Área de adscripción **31ARG - REGIDOR**
Empleo, cargo o comisión **REGIDOR**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **Sí**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3213730028**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **48700**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **El Limón**
Colonia **CENTRO**
Calle **R. CAMACHO**
Número exterior **1**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **CIAPACOV**

RFC de la institución **CIA920101HIS**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO

Cargo/puesto **ADMINISTRIVO**

Fecha de ingreso **01/01/2012**

Fecha de salida **01/01/2015**

Funciones principales **Administración de recursos**

humanos

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]

[REDACTED]

[REDACTED]

CURP [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

RFC con homoclave

[REDACTED]

[REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Fecha de nacimiento

Nombre de vía [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Habita en el domicilio del

Número exterior [REDACTED]

declarante [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Ciudadano extranjero

Dependiente económico

Actividad laboral [REDACTED]

Nombre empresa/sociedad/

asociación [REDACTED]

RFC [REDACTED]

Empleo cargo [REDACTED]

Fecha de ingreso al empleo

Salario mensual neto [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

¿Es proveedor o contratista

de gobierno? [REDACTED]

Sector/industria [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

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

Dirección de la persona

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

Observaciones y comentarios

DEPENDIENTE 2

HIJO(A)

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

Dirección de la persona

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

Observaciones y comentarios

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(SITUACIÓN 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) \$ 9,200

Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 30,000

Moneda de otros ingresos Peso mexicano

II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

Monto: \$ 30,000

Moneda: Peso mexicano

Razón social: MIRIAM PATRICIA FLORES SANTANA

Tipo de negocio: CARNICERIA

II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración mensual 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 mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 39,200

Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano

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

Moneda de ingreso NETO de la pareja

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 53,200

Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano

Aclaraciones / observaciones

9. **TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?**

NO

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 0**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ 0**

II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)

II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 0**

A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) **\$ 0**

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes **██████████**

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) **\$ 0**

C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones **██████████**

10. **BIENES INMUEBLES**

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **██████████**

Porcentaje de Propiedad **██████████**

Superficie de terreno **██████████**

Unidad de medida del terreno **██████████**

Superficie de la construcción **██████████**

Unidad de medida construcción **██████████**

Forma de adquisición **██████████**

Datos del registro público de la propiedad **██████████**

Forma de Pago **██████████**

Valor Adquisición **██████████**

Moneda **██████████**

Fecha Adquisición **██████████**

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

██████████

Domicilio - País **██████████**

Domicilio - Calle **██████████**

Domicilio - Número exterior **██████████**

Domicilio - Número interior **██████████**

Domicilio - Colonia/localidad **██████████**

Domicilio - Entidad Federativa **██████████**

Domicilio - Municipio **██████████**

Domicilio - CP **██████████**

En caso de baja del inmueble incluir motivo *** **██████████**

██████████

Aclaraciones/Observaciones

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **TOYOTA**

Modelo **AVANZA**

Año **2024**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 385,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **25/07/2024**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta 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]

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

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

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 **HSBC**

RFC Institución o razón social **HMI950125KG8**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NO APLICA

15. **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**