



Gobierno de
Veracruz

CONTROLORÍA CIUDADANA DE HOSTOTIPAQUILLO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. CONTROLORÍA CIUDADANA DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE HOSTOTIPAQUILLO
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
OLGA PATRICIA	VALDIVIA	CARRILLO
CURP		RFC
Correo electrónico institucional:	Correo electrónico alterno:	
ESTADO CIVIL:	RÉGIMEN MATRIMONIAL:	País dónde nació
		Entidad dónde nació
		Número de celular
DOMICILIO		
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 Autónomo Estatal Federal Municipal

MUNICIPIO DE HOSTOTIPAQUILLO JALISCO

CATASTRO MUNICIPAL

DIRECTORA DE CATASTRO MUNICIPAL

INGRESOS			EGRESOS		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01	01	2010	30	09	2012

ACTUALIZAR Y DETECTAR LOS BIENES INMUEBLES DEL MUNICIPIO

SECTOR Privado Publico Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Estatal Federal Municipal

INEEJAD

PLAZA COMUNITARIA HOSTOTIPAQUILLO

PROMOTORA

INGRESOS			EGRESOS		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01	01	2004	31	12	2004

PROMOTORA DE ESTUDIOS BASICOS PARA ADULTOS MAYORES

SECTOR Privado Publico Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Estatal Federal Municipal

PREPARATORIA REGIONAL DE TEQUILA (UDG)

MODULO HOSTOTIPAQUILLO

SECRETARIA

INGRESOS			EGRESOS		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01	07	2002	30	10	2002

ORGANIZAR Y COORDINAR LOS ASUNTOS Y DOCUMENTOS ACADÉMICOS

DATOS DEL CÓNNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la función pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo.

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo.	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 124249

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, consultorias 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)

ARRENDAMIENTOS DE TIERRAS Y AGRICULTURA

\$ 60034

SUBTOTAL II \$ 60034

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 184283

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

ESPECIFICA AUXILIAR EN LA PLANTILLA DE OBRAS PÚBLICAS

\$ 103220

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

SUMA DE A Y B \$ 287503

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

BIENES MUEBLES

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NUMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN	PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN
Incorporación	Declarante	[REDACTED]	[REDACTED]	
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TIPO DE MONEDA	TIPO DE INVERSIÓN	
SIN CENTAVOS		PESO MEXICANO	Bancaria	

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

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	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		
Venta	HONDA	[REDACTED]	[REDACTED]	Donación	[REDACTED]		
RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	EN CASO DE ELEJIR "OTRO", ESPECIFICARLA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad
MUNICIPIO DE HOSTOTIPAQUILLO JALISCO

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIRECTORA DE CATASTRO MUNICIPAL

Está contratado(a) por honorarios Si No

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: **DIRECTORA DE CATASTRO MUNICIPAL**

Área de adscripción

CATASTRO MUNICIPAL

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO
2018-10-01

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS:

Entidad Federativa
Jalisco

Municipio o alcaldía
hostotipaquillo

Código postal
46440

Teléfono de oficina
38-6744-5031

Extensión
217

MARCA LAS) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Administración de bienes materiales | <input checked="" type="checkbox"/> Labor de supervisión | <input checked="" type="checkbox"/> Funciones de vigilancia |
| <input checked="" type="checkbox"/> Atención directa al público | <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros | <input type="checkbox"/> Investigación de delitos |
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Funciones de Inspección | <input checked="" type="checkbox"/> Auditorías | <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos |
| <input checked="" 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 ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
--	--	---	---

Institución Educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa: México	Lugar donde se ubica la institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa:
------------------------	--	--	--

Estatus:	Entidad federativa: Jalisco	Entidad federativa:	Entidad federativa:
----------	-----------------------------	---------------------	---------------------

Periodos Cursados:	Municipio o alcaldía: GUADALAJARA	Municipio o alcaldía:	Municipio o alcaldía:
--------------------	-----------------------------------	-----------------------	-----------------------

Documento obtenido:	Institución educativa: CENTRO CULTURAL TAPATIO	Institución educativa:	Institución educativa:
---------------------	--	------------------------	------------------------

	Carrera o área de conocimiento: AUXILIAR CONTABLE	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
--	---	---------------------------------	---------------------------------

	Estatus: Finalizado	Estatus:	Estatus:
--	---------------------	----------	----------

	Periodos Cursados: Mes	Periodos Cursados:	Periodos Cursados:
--	------------------------	--------------------	--------------------

	Documento obtenido: Constancia	Documento obtenido:	Documento obtenido:
--	--------------------------------	---------------------	---------------------

	Número de cédula profesional: N/A	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:
--	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
--	--	---	---

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, CÓNNYUGE, CONCUBINAO CONCUBINARIOY/DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

OBSERVACIONES DEL DECLARANTE

NINGUNA