



**H. Ayuntamiento**  
Atlán de Navarro, Jalisco

# Declaración de modificación patrimonial

**89f45303-5dd0-4635-b1ec-038283097ee9**

---

Fecha de declaración: Vie 28 May 2021

Fecha de recepción: Vie 16 Jul 2021

Estatus:

Declarante: MORALES MENDOZA KAREN CRISTINA

RFC: MOMK851125J2



## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **KAREN CRISTINA**

Primer apellido **MORALES**

Segundo apellido **MENDOZA**

CURP

RFC con homoclave

Correo electrónico personal

Correo electrónico institucional \* [REDACTED]

Teléfono particular

Teléfono celular

Estado civil o situación personal

Régimen Matrimonial

País de nacimiento

Nacionalidad(es)

Observaciones y comentarios

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País

Calle

Número exterior

Número interior

Colonia

Entidad federativa

Municipio

Código postal

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Agregar**

Nivel **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**

Institución educativa **CUSUR**

Carrera o área de conocimiento **ENFERMERA GENERAL**

**TITULADA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **14/04/2012**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios

### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público \* **Ejecutivo**

Nombre del ente público **H. Ayuntamiento de Autlán**

Área de adscripción **PACI - PARTICIPACION CIUDADANA**

Eempleo, cargo o comisión **JEFE**

Nivel del empleo cargo o comisión **17**

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2018**

Teléfono laboral **3173825100**

Observaciones y comentarios

#### Domicilio del empleo que inicia

Código postal **48900**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Autlán de Navarro**

Colonia **CENTRO**

Calle **VENUSTIANO CARRANZA**

Número exterior **#1**

Número interior

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público **Ejecutivo**  
Nombre de la institución **HOSPITAL COMUNITARIO EL GRULLO**  
RFC de la institución **MOMK851125J2**  
Sector/industria **Servicios de salud**  
Cargo/puesto **ENFERMERA**  
Fecha de ingreso **01/06/2013**  
Fecha de salida **15/07/2021**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

## 6. DATOS DE LA PAREJA

**NO APLICA**

## 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

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ <b>191,295</b>	Moneda del ingreso por cargo público del declarante <b>Peso mexicano</b>
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ <b>162,000</b>	Moneda de otros ingresos <b>Peso mexicano</b>
II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) \$ <b>None</b>	Moneda de actividad industrial <b>Peso mexicano</b>
Razón Social negocio	
Tipo de negocio	
II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ <b>None</b>	Moneda de actividad financiera <b>Peso mexicano</b>
II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) \$ <b>162,000</b>	Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías <b>Peso mexicano</b>
Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe) <b>ENFERMERÍA</b>	
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) \$ <b>None</b>	Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores <b>Peso mexicano</b>
Tipo de otros ingresos	
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ <b>353,295</b>	Moneda de ingreso NETO del declarante <b>Peso mexicano</b>
B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) ■	Moneda de ingreso NETO de la pareja
C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ <b>353,295</b>	Moneda de ingreso NETO de la total <b>Peso mexicano</b>
Aclaraciones / observaciones	

## 9. BIENES INMUEBLES

### Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad [REDACTED]

Superficie de terreno [REDACTED]

Unidad de medida del terreno [REDACTED]

Superficie de la construcción [REDACTED]

Unidad de medida construcción [REDACTED]

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

Forma de adquisición [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1- tipo persona [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Nombre(s)

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Primer Apellido

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Segundo Apellido

Transmisor (Propietario anterior) - RFC

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda

Fecha Adquisición [REDACTED]

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

[REDACTED]

Domicilio - País [REDACTED]

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

## 10. VEHÍCULOS

### Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

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

Marca **NISSAN**

Modelo **X-TRAIL**

Año **2016**

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

#### Transmisor (Propietario anterior)

##### **No se guardo dato**

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

MOMK8511125J2

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

### Inmueble #2

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Terreno**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad [REDACTED]

Superficie de terreno [REDACTED]

Unidad de medida del terreno [REDACTED]

Superficie de la construcción [REDACTED]

Unidad de medida construcción [REDACTED]

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

Forma de adquisición [REDACTED]

#### Transmisor (Propietario anterior)

##### **No se guardo dato**

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

[REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

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

[REDACTED]

Domicilio - País [REDACTED]

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. BIENES MUEBLES

### MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble **Manaje de casa( muebles y accesorios de casa)Manaje de casa( muebles y accesorios de casa)**

Titular **Declarante**

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

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

Transmisor (Propietario anterior) - relación con titular

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\*

### Aclaraciones/Observaciones

## 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 [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - [REDACTED]

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? [REDACTED]

Institución o Razón social [REDACTED]

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones

### Inversión # 3

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión [REDACTED]

Tercero (Copropietario) [REDACTED]

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? [REDACTED]

Institución o Razón social [REDACTED]

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones

### Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - [REDACTED]

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? [REDACTED]

Institución o Razón social [REDACTED]

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones

### Inversión # 4

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - [REDACTED]

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? [REDACTED]

Institución o Razón social [REDACTED]

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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 [declaracion\\_fiscal/pdf/FISCAL\\_2020\\_3b4moSq.pdf](#)