



H. Ayuntamiento
Atlán de Navarro, Jalisco

Declaración inicial

4b239103-85f1-4bc8-8c2d-c995c993ba1e

Fecha de declaración: Lun 29 Nov 2021

Fecha de recepción: Lun 29 Nov 2021

Estatus:

Declarante: CASILLAS ARROYO MARIA DEL ROSARIO

RFC: N1-ELIMINADO 7



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA DEL ROSARIO**
Primer apellido **CASILLAS**
Segundo apellido **ARROYO**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal [REDACTED]
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 **instituto universitario metropolitano**
Carrera o área de conocimiento **lic. en enfermería**
Estatus **CURSANDO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **20/12/2021**

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 **H. Ayuntamiento de Autlán**
Área de adscripción **CCMS - COORDINACION DE CONSEJOS MUNICIPALES DE**
SALUD
Empleo, cargo o comisión **PROMOTOR DE SALUD**
Nivel del empleo cargo o comisión **2**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **18/10/2021**
Teléfono laboral **3173813500**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **48900**

País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Autlán de Navarro**
Colonia **centro**
Calle **Aldama**
Número exterior **18**
Número interior

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Federal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **ISSSTE**
RFC de la institución **ISS6001015A3**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **AUXILLAR DE ENFERMERIA**
Fecha de ingreso **24/05/2015**
Fecha de salida **31/12/2018**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION 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) **\$ 4,000**

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

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 0**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías

Peso mexicano

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 4,000**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

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

Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 4,000**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

7. **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) **\$ None**

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

II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ 0**

II.1.- Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) **\$ 0**

II.2.- Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$0**

II.3.- Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías **Peso mexicano**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos) **\$ 0**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) **\$ 0**

II.5.- Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

Tipo de otros ingresos

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) **██████████**

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 **██████████**

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADA la Clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Genenerales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."