



Ocotlán

Declaración inicial

2e921bdc-f6b5-43db-a132-a38de156f6c8

Fecha de declaración: Jue 11 Nov 2021

Fecha de recepción: Vie 12 Nov 2021

Estaus:

Declarante: TORRES VAZQUEZ EVANGELINA

RFC: N1-ELIMINADO 7



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **EVANGELINA**

Primer apellido **TORRES**

Segundo apellido **VAZQUEZ**

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 **MAESTRÍA**

Institución educativa **INSTITUTO DE ADMINISTRACION
PUBLICA DEL ESTADO DE JALISCO**

Carrera o área de conocimiento **ADMINISTRACION PUBLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **03/01/2017**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público * **Legislativo**
Nombre del ente público **Gobierno de Ocotlán**
Área de adscripción **1 0 0 0 0 - SALA DE REGIDORES**
Empleo, cargo o comisión **REGIDORA**
Nivel del empleo cargo o comisión **20**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**
Teléfono laboral **3929259940**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **47800**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Ocotlán**
Colonia **CENTRO**
Calle **HIDALGO**
Número exterior **65**
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 **Organo autonomo**
Nombre de la institución **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
RFC de la institución **IMS421231I45**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **JEFE DE DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL NIVEL 30**
Fecha de ingreso **16/06/1988**
Fecha de salida **01/01/2015**
Funciones principales **Otro (Especifique) FUNCION DIRECTIVA**
País **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

8. 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)	Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano
\$ 32,772	
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 25,052	Moneda de otros ingresos Peso mexicano
II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) \$ 25,052	Moneda de actividad industrial Peso mexicano
Razón Social negocio INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	
Tipo de negocio SECTOR SALUD	
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) \$ 57,824	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) N2-ELIMINADO 7	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**

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

Razón Social negocio

Tipo de negocio

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

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

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

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

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

Tipo de otros ingresos

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

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

■

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(sumas de los apartados a y b)) **N3-ELIMINADO 7**

Aclaraciones / observaciones ■

■

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

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

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

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

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

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

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

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

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes ■

■

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

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **90**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **90**

Unidad de medida construcción **m2**

Tercero (Copropietario)No se guardo dato

Forma de adquisición **Compraventa**

Transmisor (Propietario anterior) 1- tipo persona **Fisica**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Nombre(s) [Redacted]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Primer Apellido [Redacted]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Segundo Apellido [Redacted]

Transmisor (Propietario anterior) - RFC [Redacted]

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

Ninguno

Datos del registro público de la propiedad [Redacted]

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 146,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **01/08/1999**

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

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle [Redacted]

Domicilio - Número exterior [Redacted]

Domicilio - Número interior [Redacted]

Domicilio - Colonia/localidad [Redacted]

Domicilio - Entidad Federativa [Redacted]

Domicilio - Municipio [Redacted]

Domicilio - CP [Redacted]

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones [Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Inmueble #2

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Terreno**

Titular [Redacted]

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) 1- tipo persona **Fisica**

Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s) [Redacted]

Tercero (Copropietario) 1 - Primer Apellido [Redacted]

Tercero (Copropietario) 1 - Segundo Apellido [Redacted]

Tercero (Copropietario) 1 - RFC [Redacted]

Forma de adquisición [Redacted]

Transmisor (Propietario anterior) 1- tipo persona **Fisica**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Nombre(s) [Redacted]

[Redacted]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Primer Apellido [Redacted]

[Redacted]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Segundo Apellido [Redacted]

[Redacted]

Transmisor (Propietario anterior) - RFC [Redacted]

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular [Redacted]

[Redacted]

Datos del registro público de la propiedad [Redacted]

Forma de Pago [Redacted]

Valor Aquisición [Redacted]

Moneda [Redacted]

Fecha Adquisición [Redacted]

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

[Redacted]

Domicilio - País [Redacted]

Domicilio - Calle [Redacted]

Domicilio - Número exterior [Redacted]

Domicilio - Número interior [Redacted]

Domicilio - Colonia/localidad [Redacted]

Domicilio - Entidad Federativa [Redacted]

Domicilio - Municipio [Redacted]

Domicilio - CP [Redacted]

En caso de baja del inmueble incluir motivo *** [Redacted]

Aclaraciones/Observaciones [Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

Marca **NISSAN**

Modelo **VERSA ADVANCE**

Año **2018**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

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

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Tipo persona **Moral**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Razón social **DAOSA**

MOTORS S.A DE C.B

Transmisor (Propietario anterior) 1 - RFC **VALOR PRIVADO**

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

TOVE6703149EO [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **\$ 254,900**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **12/03/2018**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

Marca **KIA**

Modelo **SD LX AT**

Año **2021**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

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

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Tipo persona **Moral**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Razón social **DALTON KIA**

LOPEZ MATEOS

Transmisor (Propietario anterior) 1 - RFC **VALOR PRIVADO**

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

TOVE6703149EO [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **\$ 297,900**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **21/04/2021**

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 **Seguros**

Sub-Tipo de inversión **Seguro de vida**

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 **OLD MUTUAL CREA**

RFC Institución o razón social **BMN930209927**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito automotriz**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **21/04/2021**

Monto original del adeudo **\$ 297,900**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

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

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo persona **Física**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]

RFC del otorgante [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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 **declaracion_fiscal/pdf/2021112135137641.pdf**

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.

2.- 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.

3.- 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 Generales 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."