



# Declaración de modificación patrimonial

307aee42-4a14-44f0-965a-9be2a3f26eca

---

Fecha de declaración: Mie 21 May 2025

Fecha de recepción: Mie 21 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: ZUNIGA HERNANDEZ LORENA LIZETTE



## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **LORENA LIZETTE**  
Primer apellido **ZUNIGA**  
Segundo apellido **HERNANDEZ**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **\*ELIMINADO**  
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 **Sin cambio**  
Nivel **MAESTRÍA**  
Institución educativa **UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO**  
Carrera o área de conocimiento **MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE NEGOCIOS**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **15/12/2019**  
  
País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Sin cambio**  
Nivel **MAESTRÍA**  
Institución educativa **UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO**  
Carrera o área de conocimiento **MAESTRIA EN EDUCACION**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **15/07/2021**  
  
País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

|                                      |                                                     |                                   |         |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|---------|
| Nivel/orden de gobierno              | Municipal alcaldía                                  | Domicilio del empleo que MODIFICA |         |
| Ámbito público *                     | Ejecutivo                                           |                                   |         |
| Nombre del ente público              | Ocotlán                                             | Código postal                     | 47800   |
| Área de adscripción                  | 5 38 0 0 0 - DIRRECCION DE COMBATE A LA DESIGUALDAD | País                              | México  |
| Empleo, cargo o comisión             | DIRECTOR                                            | Entidad federativa                | Jalisco |
| Nivel del empleo cargo o comisión    |                                                     | Municipio                         | Ocotlán |
| Contrato por honorarios              | No                                                  | Colonia                           | CENTRO  |
| Funcion principales                  | Atención directa al público                         | Calle                             | HIDALGO |
| Fecha de toma de posesión/conclusión | 15/11/2024                                          | Número exterior                   | 65      |
| Teléfono laboral                     | 3929259940                                          | Número interior                   |         |
| Observaciones y comentarios          |                                                     |                                   |         |

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

|                                   |                              |
|-----------------------------------|------------------------------|
| EXPERIENCIA LABORAL 1             |                              |
| Ámbito/Sector en el que laboraste |                              |
| Nombre de la institución          | GOBIERNO DE TOTOTLAN,JALISCO |
| RFC de la institución             | *ELIMINADO                   |
| Sector/industria                  | Otro (Especifique)           |
| PUBLICO                           |                              |
| Cargo/puesto                      | AUXILIAR ADMINISTRATIVO      |
| Fecha de ingreso                  | 15/02/2022                   |
| Fecha de salida                   | 30/09/2024                   |
| Funciones principales             | Atención directa al público  |
| País                              | México                       |
| Observaciones y comentarios       |                              |

6. DATOS DE LA PAREJA

|                                                  |                               |
|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| Nombre(s) [REDACTED]                             | Dirección de la persona       |
| [REDACTED]                                       |                               |
| Primer apellido [REDACTED]                       | Código postal [REDACTED]      |
| [REDACTED]                                       | [REDACTED]                    |
| Segundo apellido [REDACTED]                      | País [REDACTED]               |
| [REDACTED]                                       | Entidad federativa [REDACTED] |
| CURP [REDACTED]                                  | [REDACTED]                    |
| RFC con homoclave [REDACTED]                     | Municipio [REDACTED]          |
| [REDACTED]                                       | [REDACTED]                    |
| Fecha de nacimiento [REDACTED]                   | Colonia [REDACTED]            |
| [REDACTED]                                       | [REDACTED]                    |
| Habita en el domicilio del declarante [REDACTED] | Nombre de vía [REDACTED]      |
| [REDACTED]                                       | [REDACTED]                    |
| Ciudadano extranjero [REDACTED]                  | Número exterior [REDACTED]    |
| [REDACTED]                                       | [REDACTED]                    |
| Dependiente económico [REDACTED]                 |                               |
| [REDACTED]                                       |                               |
| Actividad laboral [REDACTED]                     |                               |
| [REDACTED]                                       |                               |
| Sector público [REDACTED]                        |                               |
| [REDACTED]                                       |                               |
| Ámbito público [REDACTED]                        |                               |
| [REDACTED]                                       |                               |
| Nombre del Ente público [REDACTED]               |                               |
| [REDACTED]                                       |                               |
| Área de adscripción [REDACTED]                   |                               |
| [REDACTED]                                       |                               |
| Empleo,Cargo o Comisión [REDACTED]               |                               |
| [REDACTED]                                       |                               |
| Funciones principales [REDACTED]                 |                               |
| [REDACTED]                                       |                               |
| Salario mensual neto [REDACTED]                  |                               |
| [REDACTED]                                       |                               |
| Moneda [REDACTED]                                |                               |
| [REDACTED]                                       |                               |
| Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]            |                               |
| [REDACTED]                                       |                               |
| Observaciones y comentarios [REDACTED]           |                               |

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

\*ELIMINA  
DO

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

\*ELIMINA  
DO

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(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

26,663

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 anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

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

II.3.- Remuneración anual 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 anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y

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

II) \$ 26,663

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) \*ELIMINAD

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

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular \*ELIMINADO

Marca

Modelo

Año

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Adquisición

Moneda

Fecha Adquisición

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble

Titular

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Adquisición

Moneda

Fecha Adquisición

Descripción del bien

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 **Bancaria**

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

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

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**

Institución o Razón social **BANORTE**

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones

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

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**

Institución o Razón social **BANAMEX**

RFC Institución o razón social \*ELIMINADO

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones



13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Cónyuge**

Tipo de adeudo

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo

Monto original del adeudo

Tipo de moneda

Saldo insoluto (situación actual)

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

¿Donde se localiza el adeudo?

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica)

RFC del otorgante

Aclaraciones/observaciones

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 **No se subio ningún archivo**