

Declaración de modificación patrimonial

b530ee4c-e88d-4fdc-ab21-4945ef7d421e

Fecha de declaración: Jue 20 May 2021

Fecha de recepción:

Estaus:

Declarante: RIOS FLORES CYNTHIA ISABEL

RFC: RIFC770219NS2

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CYNTHIA ISABEL**
Primer apellido **RIOS**
Segundo apellido **FLORES**
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 **México**
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 **Universidad de Colima**
Carrera o área de conocimiento **Contador Público**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **28/11/2000**

País de la inscripción educativa [REDACTED]
Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Instituto de Pensiones de los
Servidores Públicos del Estado de Colima**
Área de adscripción **DCR - Dirección de Contraloría**
Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR**
Nivel del empleo cargo o comisión **30**
Contrato por honorarios **No**
Función principales **Auditoría, control interno, fiscalización,
vigilancia, interventorías, inspección**
Fecha de toma de posesión/conclusión **23/09/2020**
Teléfono laboral **3123162000**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **28010**
País **México**
Entidad federativa **Colima**
Municipio **Colima**
Colonia **El Diezmo**
Calle **3er. Anillo Periférico**
Número exterior **S/N**
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 **Instituto de Pensiones de los Servidores Públicos del Estado de Colima**
RFC de la institución **IPS180928638**
Sector/industria
Cargo/puesto **Coordinador de Auditoría**
Fecha de ingreso **01/03/2019**
Fecha de salida **22/09/2020**
Funciones principales **Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorías, inspección**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **Administración Corporativa de Colima, S.C.**
RFC de la institución **ACOXXXXXX**
Sector/industria
Cargo/puesto **Jefe de Auditoría de Cuentas por Cobrar**
Fecha de ingreso **03/01/2005**
Fecha de salida **09/03/2007**
Funciones principales **Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorías, inspección**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 5

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **Cervecería Corona en Colima, S.A. de C.V.**
RFC de la institución **CCCXXXXXX**
Sector/industria
Cargo/puesto **Auxiliar Contable**
Fecha de ingreso **09/09/2002**
Fecha de salida **30/06/2003**
Funciones principales **Otro (Especifique) CAPTURISTA**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **Contraloría General del Estado de Colima**
RFC de la institución **GEC850101415**
Sector/industria
Cargo/puesto **Auditor**
Fecha de ingreso **16/03/2007**
Fecha de salida **28/02/2019**
Funciones principales **Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorías, inspección**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **Administración Corporativa de Colima, S.C.**
RFC de la institución **ACOXXXXXX**
Sector/industria
Cargo/puesto **Auditor de Inventarios**
Fecha de ingreso **04/08/2003**
Fecha de salida **31/12/2004**
Funciones principales **Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorías, inspección**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

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

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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) \$ 302,027	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) \$ 0	Moneda de actividad industrial Peso mexicano
Razón Social negocio	
Tipo de negocio	
II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ 0	Moneda de actividad financiera Peso mexicano
II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) \$ 0	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) \$ 0	Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores Peso mexicano
Tipo de otros ingresos	
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 302,027	Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano
B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]	Moneda de ingreso NETO de la pareja Peso mexicano
C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 644,792	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
Aclaraciones / observaciones	

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

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) **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 [REDACTED]

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 [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

Inmueble #2

Tipo de operacion **Sin cambio**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **96**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **41**

Unidad de medida construcción **m2**

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

Forma de adquisición **Compraventa**

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

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

Transmisor (Propietario anterior) - RFC **INF7205011ZA**

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

Ninguno

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 251,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **19/02/2010**

¿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

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Cónyuge**

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

Marca [REDACTED]

Modelo [REDACTED]

Año [REDACTED]

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país **México**

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa **Colima**

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

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Razón social [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - RFC [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

RIFC770219NS2 [REDACTED]

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 [REDACTED]

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **19/02/2010**
Monto original del adeudo **\$ 251,000**
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 **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **INFONAVIT**
RFC del otorgante **INF7205011ZA**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 3

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Cónyuge**
Tipo de adeudo [REDACTED]
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]
Monto original del adeudo [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

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

¿Donde se localiza el adeudo? [REDACTED]
Otorgante tipo persona **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
[REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito personal**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **15/01/2020**
Monto original del adeudo **\$ 60,000**
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 **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **Instituto de Pensiones de los Servidores Públicos del Estado de Colima**
RFC del otorgante **IPS180928638**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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/DECLARACION_ANUAL_2020_Acuse.RIFC770219NS2.6.2020.pdf**