

Declaración de modificación patrimonial

96990931-b401-42ec-81c0-27366c12e7fc

Fecha de declaración: Vie 28 May 2021

Fecha de recepción: Lun 31 May 2021

Estatus:

Declarante: GUTIERREZ ZARAGOZA ROCIO ASTRID

RFC: GUZR830727MU2

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ROCIO ASTRID**
Primer apellido **GUTIERREZ**
Segundo apellido **ZARAGOZA**
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 **FACULTAD DE MEDICINA U DE C**
Carrera o área de conocimiento **MEDICO CIRUJANO Y PARTERO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **16/08/2007**

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

DATO CURRICULAR 3

Tipo operación **Agregar**
Nivel **MAESTRÍA**
Institución educativa **INSTITUTO ATENEO**
Carrera o área de conocimiento **MAESTRIA EN EDUCACION**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **16/02/2017**

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

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**
Nivel **ESPECIALIDAD**
Institución educativa **UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL**
Carrera o área de conocimiento **COMPETENCIAS DOCENTES**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **12/08/2013**

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 * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Instituto de Pensiones de los Servidores Públicos del Estado de Colima**
Área de adscripción **DSM - Dirección de Servicios Médicos**
Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR**
Nivel del empleo cargo o comisión **30**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Áreas técnicas**
Fecha de toma de posesión/conclusión
Teléfono laboral

Domicilio del empleo que inicia

Código postal
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio
Colonia
Calle
Número exterior
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 DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO**
RFC de la institución **ISS-600101-5A3**
Sector/industria
Cargo/puesto **JEFATURA DE PROGRAMACION Y DESARROLLO**
Fecha de ingreso **01/01/1920**
Fecha de salida **01/01/1920**
Funciones principales **Administración de bienes**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

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 [REDACTED]
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DEPENDIENTE 2

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 [REDACTED]
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) \$ **245,266**

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

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **431,579**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual 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 anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ **None**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

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

Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorías 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) \$ **431,579**

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

Tipo de otros ingresos **Otro (Especifique)**

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **676,845**

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) \$ **676,845**

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

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **0 %**

Superficie de terreno **205**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **85**

Unidad de medida construcción **m2**

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

Forma de adquisición **Rifa o sorteo**

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 **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 554,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **02/06/2016**

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

CONTRATO

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 **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

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

Marca **NISSAN**

Modelo **XTRAIL**

Año **2017**

Número de serie [REDACTED]

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

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Transmisor (Propietario anterior)

No se guardo dato

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

GUZR830727MU2 [REDACTED]

Forma de adquisición

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 0**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **17/12/2017**

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

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **28/06/2016**

Monto original del adeudo **\$ 553,270**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual)

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

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

Otorgante tipo personaNo se guardo dato

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 **declaracion_fiscal/pdf/Acuse.GUZR830727MU2.6.2020.pdf**