



ATOTONILCO EL ALTO
Gobierno Municipal 2021 - 2024



SEAJAL
Sistema Estatal Anticorrupción de Jalisco

Declaración inicial

5183b2d2-351a-4c66-9a0b-a7bb41166c5e

Fecha de declaración: Jue 18 Nov 2021

Fecha de recepción: Vie 19 Nov 2021

Estaus:

Declarante: ANDRADE CASTAÑEDA LIZBETH CANDELARIA

RFC: AACL930824EA3

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **LIZBETH CANDELARIA**

Primer apellido **ANDRADE**

Segundo apellido **CASTAÑEDA**

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 **INCIPAR**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIADA EN ENFERMERIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **19/11/2019**

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 **Gobierno Municipal de Atotonilco el Alto**

Área de adscripción **SREG - SALA DE REGIDORES**

Eempleo, cargo o comisión **REGIDOR**

Nivel del empleo cargo o comisión **15**

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

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **47750**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Atotonilco el Alto**

Colonia **CENTRO**

Calle **JUAREZ**

Número exterior **1**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **CLINICA JUAN PABLO II DE**

ATOTONILCO SC

RFC de la institución **CJP061117HDO**

Sector/industria

Cargo/puesto **ADMINISTRATIVO**

Fecha de ingreso **01/01/2015**

Fecha de salida **30/06/2021**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)

Dirección de la persona

Primer apellido

Código postal

Segundo apellido

País

CURP

Ciudad/Localidad

RFC con homoclave

Estado/Provincia

Fecha de nacimiento

Nombre de vía

Habita en el domicilio del
declarante

Número exterior

Ciudadano extranjero

Dependiente económico

Actividad laboral

Nombre empresa/
sociedad/asociación

RFC

Empleo cargo

Fecha de ingreso al
empleo

Salario mensual neto

Moneda

¿Es proveedor o
contratista de gobierno?

Sector/industria

Observaciones y comentarios

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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) **\$ 9,102** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 8,000** 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) **\$ 8,000** Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

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

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 17,102** 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) **\$ 17,102** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones |

9. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?

SÍ

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 66,250** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ 44,359** 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) **\$ 44,359** II.5.- Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

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

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 110,609** 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) **[REDACTED]** B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes **[REDACTED]**

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)) **\$ 110,609** C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones **[REDACTED]**

10. BIENES INMUEBLES
11. VEHÍCULOS
12. BIENES MUEBLES
13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)
14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)
15. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES(HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)
2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL

Archivo **No se subio ningún archivo**