

Declaración de modificación patrimonial

8992ee70-dc6a-4396-9cc3-99d16a417859

Fecha de declaración: Jue 17 Jun 2021

Fecha de recepción: Mie 23 Jun 2021

Estatus: Ordinaria

Declarante: FONSECA IBARRA ANA GABRIELA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ANA GABRIELA**
Primer apellido **FONSECA**
Segundo apellido **IBARRA**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **contraloria@atotonilco.gob.mx**
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 [REDACTED]

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 **LICENCIATURA**
Institución educativa **UNAdM**
Carrera o área de conocimiento **Ingeniería en Biotecnología**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **10/12/2017**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **MUNICIPIO DE ATOTONILCO EL ALTO**
Área de adscripción **SMM - SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES**
Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR OPERATIVO**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2018**
Teléfono laboral **3919174575**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **47750**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Atotonilco el Alto**
Colonia **Centro**
Calle **2 de Abril**
Número exterior **149**
Número interior

5. **EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)**

(NO APLICA)

6. **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) **\$ 87,920** 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 II) **\$ 87,920** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

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) **\$ 103,120** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones