

Declaración de modificación patrimonial

4c01c2b6-5b51-4d7e-b035-cf606969bf3c

Fecha de declaración: Vie 16 May 2025

Fecha de recepción: Mie 21 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: HERNANDEZ PULIDO MARIA CONCEPCION

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA CONCEPCION**
Primer apellido **HERNANDEZ**
Segundo apellido **PULIDO**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **asesoriafiscal06@hotmail.com**
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 GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **LICENCIADA EN**
ADMINISTRACION DE EMPRESAS
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **06/07/1999**

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

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Ayuntamiento de Zapotlanejo**
Área de adscripción **CAI - Coordinación General de
Administración e Innovación Gubernamental**
Empleo, cargo o comisión **Coordinador General de
Administración e Innovación Gubernamental**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Administración de bienes**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3737348130**

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45430**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Zapotlanejo**
Colonia
Calle **INDEPENDENCIA**
Número exterior **224**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Federal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA**
RFC de la institución **SEP210905778**
Sector/industria **Otro (Especifique)**

EDUCACION

Cargo/puesto **DOCENTE**
Fecha de ingreso **16/09/2023**
Fecha de salida **31/01/2024**
Funciones principales **Otro (Especifique) DOCENCIA**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **MUNICIPIO DE ZAPOTLANEJO JALISCO**
RFC de la institución **MZJ850101824**
Sector/industria **Otro (Especifique)**

REGIDURIA

Cargo/puesto **REGIDORA**
Fecha de ingreso **01/10/2018**
Fecha de salida **30/09/2021**
Funciones principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 5

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **MARIA CONCEPCION HERNANDEZ PULIDO**
RFC de la institución **HEPC671206SR9**
Sector/industria **Servicios profesionales**
Cargo/puesto **PROPIETARIA**
Fecha de ingreso **03/10/2011**
Fecha de salida **25/11/2024**
Funciones principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
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 **SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO JALISCO**
RFC de la institución **SPC130227L99**
Sector/industria **Otro (Especifique)**

EDUCACION

Cargo/puesto **DOCENTE**
Fecha de ingreso **01/02/2022**
Fecha de salida **15/01/2023**
Funciones principales **Otro (Especifique) DOCENCIA**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **MUNICIPIO DE ZAPOTLANEJO JALISCO**
RFC de la institución **MZJ850101824**
Sector/industria **Otro (Especifique)**

REGIDURIA

Cargo/puesto **REGIDORA**
Fecha de ingreso **01/10/2015**
Fecha de salida **30/09/2018**
Funciones principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**
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]
Nombre empresa/sociedad/asociación [REDACTED]
RFC [REDACTED]
Empleo cargo [REDACTED]
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]
Salario mensual neto [REDACTED]
Moneda [REDACTED]
¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED]
Sector/industria [REDACTED]
Observaciones y comentarios [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]

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]
Nombre empresa/sociedad/asociación [REDACTED]
RFC [REDACTED]
Empleo cargo [REDACTED]
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]
Salario mensual neto [REDACTED]
Moneda [REDACTED]
¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED]
Sector/industria [REDACTED]
Observaciones y comentarios [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]

DEPENDIENTE 3

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(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) \$ **121,858** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **48,000** 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)

Monto: \$ **48,000** Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de servicio: **ASESORIA FISCAL, ADMINISTRATIVA Y CONTABLE**

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **169,858** 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) \$ **169,858** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**
Tipo de Inmueble **Casa**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **100 %**
Superficie de terreno **125**
Unidad de medida del terreno **m2**
Superficie de la construcción **265**
Unidad de medida construcción **m2**
Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad **[REDACTED]**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ None**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **13/02/1999**

¿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

Inmueble #2

Tipo de operacion **Agregar**
Tipo de Inmueble **Departamento**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **%**
Superficie de terreno **52**
Unidad de medida del terreno **m2**
Superficie de la construcción **52**
Unidad de medida construcción **m2**
Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad **[REDACTED]**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ None**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **27/08/1992**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? **None**

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 vehículo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **HONDA**
Modelo **HRV EPIC**
Año **2016**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país **México**
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa **Jalisco**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 327,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **15/12/2015**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **HONDA**
Modelo **MOTOCICLETA**
Año **2018**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país **México**
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa **Jalisco**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 21,990**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **31/10/2018**

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 personal**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **22/08/2024**
Monto original del adeudo **\$ 10,000**
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 **Física**

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 **Otro (Especifique) FUNDACION**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **28/08/2024**
Monto original del adeudo **\$ 17,000**
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) **FUNDACION**

RAFAEL DONDE IAP

RFC del otorgante **FRD1907237E7**

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/OPINION_DEL_CUMPLIMIENTO_MARIA_CONCEPCION.pdf**