

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES,

C. ANA ISABEL LOPEZ GAMA
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

										MODIFICACIÓN					
I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL															
1. DATOS GENERALES															
NOMBRE (S) Ana Isabel				PRIMER APELLIDO López				SEGUNDO APELLIDO Gama							
CURP LOGA740216MGRPMN02				RFC LOGA740216				HOMOCLAVE LW8							
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL dipccyca@2018-2021@hotmail.com				CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO gamagr02@gmail.com				NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA NO							
NÚMERO CELULAR PERSONAL 767-1048669				SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL											
				SOLTERO (A)		CASADO (A)		DIVORCIADO (A)		<input checked="" type="checkbox"/> VIUDO (A)		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
RÉGIMEN MATRIMONIAL				PAÍS DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD							
SOCIEDAD CONYUGAL		SEPARACIÓN DE BIENES		OTRO / ESPECIFIQUE		México				Mexicana					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES															

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE							
EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO			
CALLE Aparista				CALLE			
NÚMERO EXTERIOR SM		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD El Calvario		CIUDAD / LOCALIDAD Cayula de Catalán		CIUDAD / LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDÍA Guerrero		ESTADO / PROVINCIA		ESTADO / PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS		PAÍS			
CÓDIGO POSTAL 40706		CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE											
AGREGAR			MODIFICAR			SIN CAMBIO			<input checked="" type="checkbox"/> BAJA		
ESCOLARIDAD											
NIVEL											
PRIMARIA			SECUNDARIA			BACHILLERATO			CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL		
LICENCIATURA			ESPECIALIDAD			MAESTRÍA			DOCTORADO		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO			ESTATUS			CURSANDO		
LSC Medicina Veterinaria -UAGRO			Medicina Veterinaria			FINALIZADO			TRUNCO		
DOCUMENTO OBTENIDO			BOLETA			CERTIFICADO			CONSTANCIA		
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO			LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA			EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
12 / marzo / 1998			cd. Altamirano			<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											

C. ANA ISABEL LOPEZ GAMA


4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL														
AGREGAR			MODIFICAR			SIN CAMBIO			X BAJA					
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			FEDERAL			ESTATAL			MUNICIPAL / ALCALDÍA					
AMBITO PÚBLICO			EJECUTIVO			JUDICIAL			ÓRGANO AUTÓNOMO					
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO <i>Apuntamiento (Ayuntamiento) de Catalán</i>														
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN			EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			Auxiliar Administrativo								
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?			SI			NO			X					
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL <i>Labores administrativas</i>														
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN <i>15/NOVIEMBRE/2015</i>														
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN <i>767-67-52670</i>														
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN														
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO								
CALLE <i>Nicolas Bravo</i>						CALLE								
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR				NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR						
COLONIA / LOCALIDAD <i>Centro</i>						CIUDAD / LOCALIDAD								
MUNICIPIO / ALCALDÍA <i>Cajalá de Catalán</i>						ESTADO / PROVINCIA								
ENTIDAD FEDERATIVA <i>Guerrero</i>						PAÍS								
CÓDIGO POSTAL <i>40700</i>						CÓDIGO POSTAL								
ACLARACIONES / OBSERVACIONES														
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?									SI			NO		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			FEDERAL			ESTATAL			MUNICIPAL / ALCALDÍA					
ÁMBITO PÚBLICO			EJECUTIVO			LEGISLATIVO			JUDICIAL					
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO														
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN			EMPLEO, CARGO O COMISIÓN											
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?			SI			NO			X					
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL														
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN														
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN														
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO								
CALLE						CALLE								
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR				NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR						
LOCALIDAD / COLONIA						CIUDAD / LOCALIDAD								
MUNICIPIO / ALCALDÍA						ESTADO / PROVINCIA								
ENTIDAD FEDERATIVA						PAÍS								
CÓDIGO POSTAL						CÓDIGO POSTAL								
ACLARACIONES / OBSERVACIONES														

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)														
NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>	AGREGAR		<input type="checkbox"/>	MODIFICAR		<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/>	BAJA		<input type="checkbox"/>
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO														
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:														
PÚBLICO				PRIVADO				OTRO (ESPECIFIQUE)						
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO						AMBITO PÚBLICO								
FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ÓRGANO AUTÓNOMO		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN														
RFC				ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA										
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO						ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL								
SECTOR AL QUE PERTENECE						FECHA DE INGRESO								
AGRICULTURA						FECHA DE EGRESO								
MINERÍA						LUGAR DONDE SE UBICA								
ENERGÍA ELÉCTRICA						EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO				
CONSTRUCCIÓN														
INDUSTRIA MANUFACTURERA														
COMERCIO AL POR MAYOR														
COMERCIO AL POR MENOR														
TRANSPORTE														
MEDIOS MASIVOS														
SERVICIOS FINANCIEROS														
SEVICIOS INMOBILIARIOS														
SERVICIOS PROFESIONALES														
SERVICIOS COORPORATIVOS														
SERVICIOS DE SALUD														
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO														
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO														
OTRO (ESPECIFIQUE)														
ACLARACIONES / OBSERVACIONES														

6. DATOS DE LA PAREJA											
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CABIO		BAJA			
NOMBRE (S)								¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?			
PRIMER APELLIDO								SI		NO	
SEGUNDO APELLIDO				CURP							
FECHA DE NACIMIENTO								¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?			
RFC								SI		NO	
RELACIÓN CON EL DECLARANTE											
CONYUGE		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE				SOCIEDAD DE CONVIVENCIA					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?				LUGAR DONDE RESIDE							
SI		NO		EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE			
DOMICILIO DE LA PAREJA											
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO					
CALLE						CALLE					
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR					
COLONIA / LOCALIDAD				CIUDAD / LOCALIDAD							
MUNICIPIO / ALCALDÍA				ESTADO / PROVINCIA							
ENTIDAD FEDERATIVA				PAÍS				CÓDIGO POSTAL			
CÓDIGO POSTAL											
ACTIVIDAD LABORAL											
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)				NINGUNO			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL		ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				
	ESTATAL				LEGISLATIVO						
	MUNICIPAL / ALCALDÍA				JUDICIAL		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN				
					ÓRGANO AUTÓNOMO						
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN						ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL					
SALARIO MENSUAL NETO						FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN											
EMPLEO		CARGO		RFC							
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				SALARIO MENSUAL NETO							
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?				SI				NO			
SECTOR AL QUE PERTENECE											
AGRICULTURA				MEDIOS MASIVOS							
MINERÍA				SERVICIOS FINANCIEROS							
ENERGÍA ELÉCTRICA				SERVICIOS INMOBILIARIOS							
CONSTRUCCIÓN				SERVICIOS PROFESIONALES							
INDUSTRIA MANUFACTURERA				SERVICIOS CORPORATIVOS							
COMERCIO AL POR MAYOR				SERVICIOS DE SALUD							
COMERCIO AL POR MENOR				SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO							
TRANSPORTE				SERVICIOS DE ALOJAMIENTO							
OTRO (ESPECIFIQUE)											
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS									
NOMBRE (S) <u>Jose, Eduardo</u>					PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE				
PRIMER APELLIDO <u>Chavez</u>		ABUELO (A)		HIJO (A)		CUÑADO (A)		TIO (A)	
SEGUNDO APELLIDO <u>Lopez</u>		NIETO (A)		HERMANO (A)		AHIJADO (A)		PRIMO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO <u>01/09/2000</u>			PADRE		YERNO		SUEGRO (A)		
RFC <u>CALE000901</u>			MADRE		NUERA		SOBRINO (A)		
CURP <u>CALE000901HGRHPDA6</u>			OTRO (ESPECIFIQUE)						
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?				
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
LUGAR DONDE RESIDE									
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO			SE DESCONOCE			
<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE <u>Agrarista</u>		CALLE							
NÚMERO INTERIOR <u>571</u>		NÚMERO INTERIOR <u>5</u>		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
COLONIA /LOCALIDAD <u>El Calvario</u>		CIUDAD /LOCALIDAD							
MUNICIPIO / ALCALDÍA <u>Coyuca de Catalán</u>				ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA <u>Gro</u>		CÓDIGO POSTAL <u>40106</u>		PAIS			CÓDIGO POSTAL		
ACTIVIDAD LABORAL									
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)				NINGUNO	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO									
FEDERAL					ESTATAL			MUNICIPAL / ALCALDÍA	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
ÁMBITO PÚBLICO									
EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL			ÓRGANO AUTÓNOMO		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				ÁREA DE ADSCRIPCIÓN					
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL					
SALARIO MENSUAL NETO				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN				RFC					
EMPLEO O CARGO				SALARIO MENSUAL NETO					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
SECTOR AL QUE PERTENECE									
AGRICULTURA				SERVICIOS FINANCIEROS					
MINERÍA				SERVICIOS INMOBILIARIOS					
ENERGÍA ELÉCTRICA				SERVICIOS PROFESIONALES					
CONSTRUCCIÓN				SERVICIOS CORPORATIVOS					
INDUSTRIA MANUFACTURERA				SERVICIOS DE SALUD					
COMERCIO AL POR MAYOR				SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO					
COMERCIO AL POR MENOR				SERVICIOS DE ALOJAMIENTO					
TRANSPORTE				OTRO (ESPECIFIQUE)					
MEDIOS MASIVOS									
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO									
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS									
NOMBRE (S)					PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE				
PRIMER APELLIDO		ABUELO (A)			HIJO (A)		CUÑADO (A)		TIO (A)
SEGUNDO APELLIDO		NIETO (A)			HERMANO (A)		AHUJADO (A)		PRIMO (A)
FECHA DE NACIMIENTO		PADRE			YERNO		SUEGRO (A)		
RFC		MADRE			NUERA		SOBRINO (A)		
CURP		OTRO (ESPECIFIQUE)							
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?				
SI		NO			SI		NO		
LUGAR DONDE RESIDE									
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO			SE DESCONOCE			
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE		CALLE			NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR							
COLONIA /LOCALIDAD		CIUDAD /LOCALIDAD							
MUNICIPIO /ALCALDÍA		ESTADO /PROVINCIA							
ENTIDAD FEDERATIVA		CÓDIGO POSTAL		PAIS		CÓDIGO POSTAL			
ACTIVIDAD LABORAL									
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)			NINGUNO		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO									
FEDERAL					ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA		
ÁMBITO PÚBLICO									
EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ÓRGANO AUTÓNOMO			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN							
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL							
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO							
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC							
EMPLEO O CARGO		SALARIO MENSUAL NETO							
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?			SI		NO		
SECTOR AL QUE PERTENECE									
AGRICULTURA		SERVICIOS FINANCIEROS							
MINERÍA		SERVICIOS INMOBILIARIOS							
ENERGÍA ELÉCTRICA		SERVICIOS PROFESIONALES							
CONSTRUCCIÓN		SERVICIOS CORPORATIVOS							
INDUSTRIA MANUFACTURERA		SERVICIOS DE SALUD							
COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO							
COMERCIO AL POR MENOR		SERVICIOS DE ALOJAMIENTO							
TRANSPORTE		OTRO (ESPECIFIQUE)							
MEDIOS MASIVOS									
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)				66 434
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)				
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
TIPO DE NEGOCIO				
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL		SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	
	FONDOS DE INVERSIÓN		VALORES BURSÁTILES	
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS	
	OTRO (ESPECIFIQUE)			
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
TIPO DE SERVICIO PRESTADO				
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
TIPO DE BIEN ENAJENADO		MUEBLE	INMUEBLE	VEHÍCULO
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)				
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)				66 434
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)				66 434
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				