

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

C. NINFA Karina Montes de Oca Pineda

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.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL							MODIFICACIÓN	
1. DATOS GENERALES								
NOMBRE (S)			PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO		
Ninfa Karina			Montes de Oca			Pineda		
CURP			RFC			HOMOCLAVE		
MOPN751130MMNNNN08			MOPN751130			HR2		
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL			CORRERO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO			NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA		
			ninfakarina@hotmail.com			7676752967		
NÚMERO CELULAR PERSONAL			SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL					
767 112 9690			SOLTERO (A)	CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/>	DIVORCIADO (A)	VIUDO (A)	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
RÉGIMEN MATRIMONIAL			PAÍS DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD		
SOCIEDAD CONYUGAL	SEPARACIÓN DE BIENES <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO / ESPECIFIQUE	México			Mexicana		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES								

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
Nicolas Bravo			
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
13			
COLONIA / LOCALIDAD	CIUDAD / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDÍA	ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS		
CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL		
	40705		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE							
AGREGAR <input type="checkbox"/>		MODIFICAR <input type="checkbox"/>		SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>		BAJA <input checked="" type="checkbox"/>	
ESCOLARIDAD							
NIVEL							
PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL				
LICENCIATURA <input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD	MAESTRÍA	DOCTORADO				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA <u>Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo</u>							
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO <u>Facultad de contabilidad y Administración</u>							
ESTATUS							
DOCUMENTO OBTENIDO		CURSANDO	FINALIZADO <input checked="" type="checkbox"/>	TRUNCO			
BOLETA		CERTIFICADO	CONSTANCIA	TÍTULO <input checked="" type="checkbox"/>			
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA <u>Marelia Michoacán</u>							
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>				EN EL EXTRANJERO			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

6. DATOS DE LA PAREJA														
NUNCA			AGREGAR			MODIFICAR			SIN CAMBIO		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						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		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN						
		MUNICIPAL / ALCALDÍA				JUDICIAL								
						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						RFC								
CARGO														
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 <input checked="" type="checkbox"/>			BAJA		
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS											
NOMBRE (S)				PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE							
PRIMER APELLIDO		Pineda		ABUELO (A)		HIJO (A) <input checked="" type="checkbox"/>		CUÑADO (A)		TÍO (A)	
SEGUNDO APELLIDO		Montes de Oca		NIETO (A)		HERMANO (A)		AHUJADO (A)		PRIMO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO		23-Ago-2001		PADRE		YERNO		SUEGRO (A)			
RFC		PIMAO10823		MADRE		NUERA		SOBRINO (A)			
CURP				OTRO (ESPECIFIQUE)							
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?							
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input checked="" type="checkbox"/>				NO			
LUGAR DONDE RESIDE											
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO			SE DESCONOCE					
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO											
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO					
CALLE		Nicolas Bravo		CALLE							
NÚMERO INTERIOR		13		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
COLONIA / LOCALIDAD		Centro		CIUDAD / LOCALIDAD							
MUNICIPIO / ALCALDIA		Coyuca de Catlan		ESTADO / PROVINCIA							
ENTIDAD FEDERATIVA		Gro		CÓDIGO POSTAL		40705		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL											
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)						NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>	
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											

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO									
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO <input checked="" type="checkbox"/>		BAJA	
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS									
NOMBRE (S) Lazkary				PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE					
PRIMER APELLIDO Pineda		ABUELO (A)		HIJO (A) <input checked="" type="checkbox"/>		CUÑADO (A)		TIO (A)	
SEGUNDO APELLIDO Montes de Oca		NIETO (A)		HERMANO (A)		AHIJADO (A)		PRIMO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO 28-02-2003				PADRE		YERNO		SUEGRO (A)	
RFC PIHL030728A83				MADRE		NUERA		SOBRINO (A)	
CURP PIHL030228MGBNN7A5				OTRO (ESPECIFIQUE)					
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO			
LUGAR DONDE RESIDE									
EN MEXICO			EN EL EXTRANJERO			SE DESCONOCE			
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO									
EN MEXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE Nicolas Bravo		CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
NÚMERO INTERIOR 13		NÚMERO INTERIOR		CIUDAD / LOCALIDAD					
COLONIA / LOCALIDAD Centro		MUNICIPIO / ALCALDIA Coyuca de Catelan		ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA Gro		CÓDIGO POSTAL 40705		PAÍS		CÓDIGO POSTAL			
ACTIVIDAD LABORAL									
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)				NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO									
FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA					
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)		143 570	
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	VEHICULO
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)		143 570	
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)		143 570	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			