

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

C: Ma. Guadalupe Maldonado 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.

MODIFICACIÓN									
I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL									
1. DATOS GENERALES									
NOMBRE (S)			PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			
Ma. Guadalupe			Maldonado			Pineda			
CURP			RFC			HOMOCLAVE			
MAPG871112MGRIND10			MAPMB71112			NH8			
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL			CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO			NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA			
Skyblue.11@hotmail.com						767 675 35 63			
NÚMERO CELULAR PERSONAL			SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL						
767 107 64 27			SOLTERO (A)	CASADO <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	OTRO / ESPECIFIQUE <input checked="" type="checkbox"/>	México			Mexicana			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
Aguiles Serdan #			
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
5			
COLONIA / LOCALIDAD	CIUDAD / LOCALIDAD		
Barrio Alameda			
MUNICIPIO / ALCALDÍA	ESTADO / PROVINCIA		
Ciudad de Catalón			
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS		
Guerrero			
CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL		
40708			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE									
AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA <input checked="" type="checkbox"/>			
ESCOLARIDAD									
NIVEL									
PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL						
LICENCIATURA <input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD	MAESTRÍA	DOCTORADO						
INSTITUCIÓN EDUCATIVA									
ITCA									
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO									
Lic En Informática									
ESTATUS									
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA	CURSANDO	FINALIZADO <input checked="" type="checkbox"/>	TRUNCO				
			CERTIFICADO	CONSTANCIA	TÍTULO <input checked="" type="checkbox"/>				
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO									
20 de Junio del 2011									
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA									
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>					EN EL EXTRANJERO				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									



Ma. Guadalupe Maldonado Pineda

**4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA		<input checked="" type="checkbox"/>					
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ÓRGANO AUTÓNOMO					
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. Ayuntamiento de Coahuila de Catalán											
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		Auxiliar Administrativo B									
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>							
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Elaboración de Expedientes											
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		01 - Octubre - 2021											
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		767 67 5 33 48											
<b>DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>													
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO								
CALLE					CALLE								
Palacio Municipal													
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR						
SIN		SIN											
COLONIA / LOCALIDAD		CIUDAD / LOCALIDAD											
Centro													
MUNICIPIO / ALCALDÍA		ESTADO / PROVINCIA											
Coahuila de Catalán													
ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS											
Guerrero													
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL											
40700													
ACLARACIONES / OBSERVACIONES													
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?								SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA							
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ÓRGANO AUTÓNOMO					
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO													
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN											
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN							
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  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**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 **H. Ayuntamiento de Coahuila de Zaragoza**

RFC **MCCB501016AO** AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA **Obras Publicas y Des. Urbano.**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO **Aux. Administrativa** ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **Elaboración de Expedientes.**

**SECTOR AL QUE PERTENECE**

FECHA DE INGRESO

**01- Octubre - 2018**

FECHA DE EGRESO

**30- Septiembre - 2021**

AGRICULTURA

MINERÍA

ENERGÍA ELÉCTRICA

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)

**LUGAR DONDE SE UBICA**

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**6. DATOS DE LA PAREJA**

NUNGUÑO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CABIO   BAJA

NOMBRE (S)	Rafael	¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?	
PRIMER APELLIDO	Lopez	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
SEGUNDO APELLIDO	Garcia	CURP   LOGR861014HGRPRF00	
FECHA DE NACIMIENTO	14-October-1986	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	
RFC	LOGR861014V38	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

**RELACION CON EL DECLARANTE**

CONYUGE	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		LUGAR DONDE RESIDE	
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
EN MÉXICO		<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO
			SE DESCONOCE

**DOMICILIO DE LA PAREJA**

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	Av. Los metales	CALLE	
NÚMERO EXTERIOR	916	NÚMERO EXTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD	Villas del Pedregal	NÚMERO INTERIOR	
MUNICIPIO / ALCALDÍA	Michoacán	CIUDAD / LOCALIDAD	
ENTIDAD FEDERATIVA	Michoacán	ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL	58000	PAÍS	
		CÓDIGO POSTAL	

**ACTIVIDAD LABORAL**

PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	PRIVADO	<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)		NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL		ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	
	ESTATAL			LEGISLATIVO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
	MUNICIPAL / ALCALDÍA			JUDICIAL			
				ORGANO AUTÓNOMO			
EMPLEO, CARGO O COMISION				ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
SALARIO MENSUAL NETO				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN			
EMPLEO	0	RFC	
CARGO			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SI	<input type="checkbox"/>
			NO <input type="checkbox"/>

**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 ECONÓMICO									
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS									
NOMBRE (S) Carlos Daniel					PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE				
PRIMER APELLIDO Lopez		ABUELO (A)		HIJO (A)		CUÑADO (A)		TÍO (A)	
SEGUNDO APELLIDO Maldonado		NIETO (A)		HERMANO (A)		AHIJADO (A)		PRIMO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO 18-Marzo-2017		PADRE		YERNO		SUEGRO (A)			
RFC LOMC170318HGRPLRA1		MADRE		NUERA		SOBRINO (A)			
CURP LOMC170318		OTRO (ESPECIFIQUE)		¿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 Aquiles Serdan		CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
NÚMERO INTERIOR 5		NÚMERO INTERIOR		CIUDAD / LOCALIDAD					
COLONIA / LOCALIDAD Barrio. Alameda.		ESTADO / PROVINCIA							
MUNICIPIO / ALCALDIA Capca de Catalán		PAÍS		CÓDIGO POSTAL					
ENTIDAD FEDERATIVA Guerrero		CÓDIGO POSTAL 40708							
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									

CON LA PRESENTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO EL DEPENDIENTE ECONÓMICO AUTORIZA AL SERVIDOR PÚBLICO A REALIZAR LAS DECLARACIONES NECESARIAS PARA EL PAGO DE LOS SALARIOS Y BENEFICIOS DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS. EL DEPENDIENTE ECONÓMICO AUTORIZA AL SERVIDOR PÚBLICO A REALIZAR LAS DECLARACIONES NECESARIAS PARA EL PAGO DE LOS SALARIOS Y BENEFICIOS DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS. EL DEPENDIENTE ECONÓMICO AUTORIZA AL SERVIDOR PÚBLICO A REALIZAR LAS DECLARACIONES NECESARIAS PARA EL PAGO DE LOS SALARIOS Y BENEFICIOS DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

**8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (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)		78830	
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)		SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL		VALORES BURSÁTILES
	FONDOS DE INVERSIÓN		BONOS
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		
	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	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)		78830	
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)		78830	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

ESTE DOCUMENTO SE ENVIARÁ AL SERVICIO DE RECIBOS Y PAGOS DEL IMPUESTO DE RENTA Y AL SERVICIO DE RENTAS Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS DEL SERVICIO DE RECIBOS Y PAGOS DEL IMPUESTO DE RENTA. EL SERVICIO DE RENTAS Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS EMITIRÁ UN RECIBO QUE DEBE SER CONSERVADO POR EL DECLARANTE PARA PRESENTARLO EN SU DECLARACIÓN ANUAL DEL IMPUESTO DE RENTA. EL SERVICIO DE RENTAS Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS EMITIRÁ UN RECIBO QUE DEBE SER CONSERVADO POR EL DECLARANTE PARA PRESENTARLO EN SU DECLARACIÓN ANUAL DEL IMPUESTO DE RENTA. EL SERVICIO DE RENTAS Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS EMITIRÁ UN RECIBO QUE DEBE SER CONSERVADO POR EL DECLARANTE PARA PRESENTARLO EN SU DECLARACIÓN ANUAL DEL IMPUESTO DE RENTA.