



Declaración inicial

3bb4b2e0-e895-4fa6-a55d-7899d2e322dc

Fecha de declaración: Jue 27 May 2021

Fecha de recepción:

Estaus:

Declarante: RICO ESPINOZA KATYA MARISOL

RFC: RIEK8406011B8

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **KATYA MARISOL**

Primer apellido **RICO**

Segundo apellido **ESPINOZA**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal [REDACTED]

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 [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 **Agregar**

Nivel **DOCTORADO**

Institución educativa **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT**

Carrera o área de conocimiento **DOCTORADO**

INTERISTITUCIONAL EN DERECHO

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **06/12/2018**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Comisión Estatal de Derechos Humanos**
Área de adscripción **SVG - Segunda Visitaduría General**
Eempleo, cargo o comisión **Visitadora Adjunta A Jefa Especializada C**
Nivel del empleo cargo o comisión **18**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **03/07/2008**
Teléfono laboral **3336691101**

Observaciones y comentarios

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **INSTITUTO JALISCIENSE DE CIENCIAS FORENSES**
RFC de la institución **IJCF980608PL5**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
CIENCIAS FORENSES
Cargo/puesto **SECRETARIA**
Fecha de ingreso **15/08/2006**
Fecha de salida **30/04/2007**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s)
Primer apellido
Segundo apellido
CURP
RFC con homoclave
Fecha de nacimiento
Ciudadano extranjero
Habita en el domicilio del declarante
Actividad laboral

Observaciones y comentarios

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **44160**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Guadalajara**
Colonia **AMERICANA**
Calle **PEDRO MORENO**
Número exterior **1616**
Número interior

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **Instituto Superior Autónomo de Occidente, A.C.**
RFC de la institución **ISA730903BB7**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
EDUCACIÓN
Cargo/puesto **PROFESORA ASIGNATURA**
Fecha de ingreso **01/03/2020**
Fecha de salida **30/03/2020**
Funciones principales **Otro (Especifique) MAESTRA**
País **México**
Observaciones y comentarios

Dirección de la persona

Código postal
País
Entidad federativa
Municipio
Colonia
Tipo de vía
Nombre de vía
Número exterior
Número interior

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)	Moneda del ingreso por cargo público del declarante	Peso mexicano
\$ 34,045		
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4)	Moneda de otros ingresos	Peso mexicano
\$ 10,000		
II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	Moneda de actividad industrial	Peso mexicano
\$ 0		
Razón Social negocio		
Tipo de negocio		
II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)	Moneda de actividad financiera	Peso mexicano
\$ None		
II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)	Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías	Peso mexicano
\$ 10,000		
Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)		PROFESORA DE ASIGNATURA DEL INSTITUTO SUPERIOR AUTONOMO DE OCCIDENTE
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores	\$ None Peso mexicano
\$ None		
Tipo de otros ingresos		
A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II)	Moneda de ingreso NETO del declarante	Peso mexicano
\$ 44,045		
B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	Moneda de ingreso NETO de la pareja	
C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	Moneda de ingreso NETO de la total	Peso mexicano
\$ 44,045		
Aclaraciones / observaciones		

9. **TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?**
SÍ

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ **478,324**

II.- Otros ingresos reibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) \$ **28,420**

II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) \$ **0**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ **0**

II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) \$ **28,420**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe) **ESPORADICAMENTE SE BRINDAN CLASES DE POSGRADO EN EL INSTITUTO SUPERIOR AUTONOMO DE OCCIDENTE**

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos) \$ **0**

II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) \$ **0**

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **506,744**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, ricibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) ■■■■■

C.- Total de ingresos netos percibidos precibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) \$ **506,744**

Aclaraciones / observaciones ■■■■■

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

II.2.- Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías **Peso mexicano**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

II.5.- Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes ■■■■■

C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **160**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **140**

Unidad de medida construcción **m2**

Tercero (Copropietario)*No se guardo dato*

Forma de adquisición **Compraventa**

Transmisor (Propietario anterior) 1- tipo persona **Fisica**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Nombre(s)

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Primer Apellido

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Segundo Apellido

Transmisor (Propietario anterior) - RFC

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **\$ 1,200,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **13/09/2013**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle

Domicilio - Número exterior

Domicilio - Número interior

Domicilio - Colonia/localidad

Domicilio - Entidad Federativa

Domicilio - Municipio

Domicilio - CP

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

11. **VEHÍCULOS**

NO APLICA

12. **BIENES MUEBLES**

NO APLICA

13. **INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)**

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Seguros**
Sub-Tipo de inversión **Seguro de inversión**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza **[REDACTED]**
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **METLIFE**
RFC Institución o razón social **MME920427EM3**
Saldo de la fecha (situación actual) **[REDACTED]**
Tipo de moneda **Dólar estadounidense**
Aclaraciones/observaciones **[REDACTED]**

Inversión # 3

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza **[REDACTED]**
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **Banorte**
RFC Institución o razón social **BMN930209927**
Saldo de la fecha (situación actual) **[REDACTED]**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones **[REDACTED]**

14. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**
Número de cuenta o contrato **[REDACTED]**
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **15/10/2013**
Monto original del adeudo **\$ 1,050,764**
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]**

15. **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/Acuse.RIEK8406011B8.6.2020SAT.pdf**