



Declaración inicial

94dd4480-8602-4c65-94d2-c3ff211f7f10

Fecha de declaración: Vie 28 May 2021

Fecha de recepción:

Estaus:

Declarante: MUÑOZ ESPINOZA SARA NOHEMI

RFC: MUES760118RW2

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SARA NOHEMI**
Primer apellido **MUÑOZ**
Segundo apellido **ESPINOZA**
CURP
RFC con homoclave
Correo electrónico personal
Correo electrónico institucional *
Teléfono particular
Teléfono celular
Estado civil o situación personal
Régimen Matrimonial
País de nacimiento
Nacionalidad(es)
Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País
Calle
Número exterior
Número interior
Colonia
Entidad federativa
Municipio
Código postal

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Agregar**
Nivel **MAESTRÍA**
Institución educativa **Universidad del Valle de México**
Carrera o área de conocimiento **Maestría en Derecho Fiscal**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **15/07/2012**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEÓN (UANL)**
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **13/03/2001**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estat**

Ámbito público * **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Comisión Estatal de Derechos Humanos**

Área de adscripción **TVG - Tercera 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 **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **16/01/2017**

Teléfono laboral **3336691101**

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 **1616**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**

Nivel/orden de gobierno **Estat**

Ámbito público **Legislativo**

Nombre de la institución **Auditoría Superior del Estado de Jalisco**

RFC de la institución **CED930224MP7**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

Ente fiscalizador del poder legislativo

Cargo/puesto **Auditora de Legalidad**

Fecha de ingreso **10/07/2015**

Fecha de salida **01/01/2017**

Funciones principales **Otro (Especifique) Revisión de documentos**

País **México**

Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**

Nombre de la institución **Jurisdicción Sur de la Iglesia del Dios Vivo Columna y Apoyo de la Verdad La Luz del Mundo A.R**

RFC de la institución **JSI940707CZ8**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

Asociación Religiosa sin fines lucrativos

Cargo/puesto **Apoderada Legal**

Fecha de ingreso **18/09/2015**

Fecha de salida **18/09/2020**

Funciones principales **Otro (Especifique) Funciones en razón del Poder para actos de administración y dominio limitado**

País **México**

Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**

Nombre de la institución **Jurisdicción Norte de la Iglesia del Dios Vivo Columna y Apoyo de la Verdad, La Luz del Mundo A.R.**

RFC de la institución **JNI940707JG5**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

Asociación Religiosa sin fines lucrativos

Cargo/puesto **Apoderada Legal**

Fecha de ingreso **20/01/2011**

Fecha de salida **18/09/2015**

Funciones principales **Otro (Especifique) Funciones derivadas del poder (actos de administración y dominio limitado)**

País **México**

Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
[REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED]	[REDACTED]
RFC con homoclave	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
Habita en el domicilio del	[REDACTED]
declarante [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero	
[REDACTED]	
Dependiente económico	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre empresa/ sociedad/asociación	
[REDACTED]	
RFC [REDACTED]	
Empleo cargo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
¿Es proveedor o contratista de gobierno?	
[REDACTED]	
Sector/industria [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

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]

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]

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

MADRE

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]

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]

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
\$ 29,560		
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4)	Moneda de otros ingresos	Peso mexicano
II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	Moneda de actividad industrial	Peso mexicano
\$ None		
Razón Social negocio COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS JALISCO		
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
\$ None		
Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)		
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores	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
\$ 29,560		
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
\$ 36,310		
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)	Moneda del ingreso por cargo público del declarante	Peso mexicano
\$ 313,951		
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)	II.- Moneda de otros ingresos	Peso mexicano
\$ 0		
II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	II.1.- Moneda de actividad industrial	Peso mexicano
\$ 0		
Razón Social negocio COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS JALISCO		
Tipo de negocio		
II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)	II.2.- Moneda de actividad financiera	Peso mexicano
\$ 0		
II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)	II.3.- Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías	Peso mexicano
\$ 0		
Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)		
II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)	Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores	Peso mexicano
\$ 0		
II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	II.5.- Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores	Peso mexicano
\$ 0		
Tipo de otros ingresos		
A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II)	A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior	Peso mexicano
\$ 313,951		
B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos)	B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes	
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))	C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b)	Peso mexicano
\$ 320,701		
Aclaraciones / observaciones		

10. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario)*No se guardo dato*

Marca **FORD**

Modelo **ECOSPORT**

Año **2016**

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Tipo persona **Moral**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Razón social **FORD CREDIT DE MEXICO S.A. DE C.V, SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MULTIPLE E.R**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - RFC **VALOR PRIVADO**

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

MUES760118RW2

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **\$ 287,400**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **06/04/2016**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

12. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble **Aparatos electrónicos y electrodomésticosAparatos electrónicos y electrodomésticos**

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario) 1 - tipo persona **Física**

Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s)

Tercero (Copropietario) 1 - Apellido Paterno

Tercero (Copropietario) 1- Apellido Materno

Tercero (Copropietario) 1- RFC

Tercero (Copropietario) 1- Tipo persona **Moral**

Transmisor (Propietario anterior) - Razón social **TELCEL**

Transmisor (Propietario anterior) - RFC **RDI841003Q54**

Transmisor (Propietario anterior) - relación con titular

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 7,198**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **10/12/2020**

Descripción del bien **TELEFONO CELULAR**

En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

MUEBLE # 2

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble

Titular

Tercero (Copropietario) 1 - tipo persona **Física**

Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s)

Tercero (Copropietario) 1 - Apellido Paterno

Tercero (Copropietario) 1- Apellido Materno

Tercero (Copropietario) 1- RFC

Tercero (Copropietario) 1- Tipo persona **Moral**

Transmisor (Propietario anterior) - Razón social

Transmisor (Propietario anterior) - RFC

Transmisor (Propietario anterior) - relación con titular

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Aquisición

Moneda

Fecha Adquisición

Descripción del bien

En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Física**

Tercero (Copropietario)- Nombre(s)

Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno

Tercero (Copropietario)- Apellido Materno

Tercero (Copropietario)- RFC

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**

Institución o Razón social **BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A**

ISNTITUCIÓN DE BANCA MULTIPLE GRUPO FINANCIERO

BANORTE

RFC Institución o razón social **BMN930209927**

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante y cónyuge**

Tipo de adeudo

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo

Monto original del adeudo

Tipo de moneda

Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)**No se guardo dato**

¿Donde se localiza el adeudo?

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica)

RFC del otorgante

Aclaraciones/observaciones

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Cónyuge**

Tipo de inversión

Sub-Tipo de inversión

Tercero (Copropietario) 2- tipo persona **Física**

Tercero (Copropietario)- Nombre(s)

Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno

Tercero (Copropietario)- Apellido Materno

Tercero (Copropietario)- RFC

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?

Institución o Razón social

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda

Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 2

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **22/04/2021**

Monto original del adeudo **\$ 23,489**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)**No se guardo dato**

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **BANCO**

MERCANTIL DEL NORTE S.A INSTITUCIÓN DE BANCA

MULTIPLE , GRUPO FINANCIERO BANORTE

RFC del otorgante **BMN930209927**

Aclaraciones/observaciones

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)

TOMA DE DECISION # 1

Tipo de operación **Agregar**

Relación **Declarante**

Tipo de institución **Otro (Especifique) Asociación Religiosa**

Nombre de la institución

RFC de la institución

Puesto/rol **Apoderada Legal**

Fecha de inicio **18/09/2015**

Recibe remuneración **No**

Lugar donde se ubica:

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

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/MUES760118RW2.6.2020.pdf**