

Declaración de modificación patrimonial

c52d7fa6-85b1-41c7-9497-5f11432968e3

Fecha de declaración: Jue 14 May 2026

Fecha de recepción: Sab 16 May 2026

Estaus: Ordinaria

Declarante: CORTÉS CORONADO ANA ISABEL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ANA ISABEL**
Primer apellido **CORTÉS**
Segundo apellido **CORONADO**
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 **LICENCIATURA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN GUBERNAMENTAL Y POLITICAS PUBLICAS LOCALES**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **18/07/2014**

País de la institución educativa **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Sin cambio**
Nivel **MAESTRÍA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO**
Carrera o área de conocimiento **ADMINISTRACION PUBLICA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **13/03/2020**

País de la institución educativa **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Comité de participación social**
Área de adscripción **CPS Jalisco - Comité de Participación Social**
Empleo, cargo o comisión **Integrante del Comité de Participación Social**
Nivel del empleo cargo o comisión **17**
Contrato por honorarios **Sí**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/11/2025**
Teléfono laboral **3324726012**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **44520**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Guadalajara**
Colonia **JARDINES DEL BOSQUE**
Calle **AV ARCOS**
Número exterior **767**
Número interior

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 **CONSEJO CIUDADANO DE SEGURIDAD**
RFC de la institución **SPC130227L99**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
ENTE DE GOBERNANZA
Cargo/puesto **SECRETARIA EJECUTIVA**
Fecha de ingreso **01/07/2022**
Fecha de salida **31/10/2025**
Funciones principales **Otro (Especifique) Las señaladas en el artículo 220 de la ley del sistema de seguridad pública para el estado de Jalisco y artículo 24 del reglamente**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste
Nombre de la institución **OPD Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Jalisco**
RFC de la institución **SSJ970331PM6**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **DIRECTORA DE ÁREA**
Fecha de ingreso **06/12/2018**
Fecha de salida **15/03/2019**
Funciones principales **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 5

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **GOBIERNO MUNICIPAL DE TLAJOMULCO DE ZÚÑIGA**
RFC de la institución **MTZ850101889**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
GOBIERNO
Cargo/puesto **JEFA DE DEPARTAMENTO**
Fecha de ingreso **12/12/2012**
Fecha de salida **30/09/2015**
Funciones principales **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Federal**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y GEOGRAFIA**
RFC de la institución **INE0804164Z7**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
GOBIERNO
Cargo/puesto **DIRECTORA DE ATENCIÓN CIUDADANA Y EVOLUCIÓN PATRIMONIAL**
Fecha de ingreso **01/08/2019**
Fecha de salida **30/06/2021**
Funciones principales **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **GOBIERNO MUNICIPAL DE GUADALAJARA**
RFC de la institución **MGU420214FG4**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
GOBIERNO
Cargo/puesto **JEFA DE DEPARTAMENTO**
Fecha de ingreso **01/10/2015**
Fecha de salida **30/11/2018**
Funciones principales **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

Dirección de la persona

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

Observaciones y comentarios

DEPENDIENTE 2

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

Dirección de la persona

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

Observaciones y comentarios

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

I.- Remuneración anual 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

175,328

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 57,473

Moneda de otros ingresos Peso mexicano

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

Monto: \$ 25,000

Moneda: Peso mexicano

Tipo de ingreso: Otro (Especifique)

Monto: \$ 32,473

Moneda: Peso mexicano

Tipo de ingreso: Otro (Especifique)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 232,801

Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)

Moneda de ingreso NETO de la pareja

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 232,801

Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano

Adaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Sin cambio**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **100**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **140**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Compraventa**

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Física**

Nombre(s) [REDACTED]

Primer Apellido [REDACTED]

Segundo Apellido [REDACTED]

RFC [REDACTED]

Relación con el titular **Ninguno**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 2,490,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **17/08/2021**

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

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **NISSAN**

Modelo **XTRAIL**

Año **2017**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

[REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Moral**

Razón social **EXCELENCIA MOTOR SA DE CV**

RFC **EMO950807NY8**

Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 254,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **13/11/2019**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Sin cambio**
Tipo de mueble **Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)**
Titular **Declarante**

1 - Transmisor (Propietario anterior)

1- Tipo persona **Moral**
Razón social **WALMART**
RFC **NWM9709244W4**
Relación con titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CRÉDITO**
Valor Aquisición **\$ 70,000**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **17/08/2010**
Descripción del bien **BIENES MUEBLES Y ACCESORIOS**
En caso de baja del mueble incluir motivo *** [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

MUEBLE # 3

Tipo Operación **Agregar**
Tipo de mueble **Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)**
Titular **Declarante**

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CRÉDITO**
Valor Aquisición **\$ 30,000**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **19/12/2025**
Descripción del bien **BIENES MUEBLES Y ACCESORIOS**
En caso de baja del mueble incluir motivo *** [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

MUEBLE # 2

Tipo Operación **Sin cambio**
Tipo de mueble **Aparatos electrónicos y electrodomésticosAparatos electrónicos y electrodomésticos**
Titular **Declarante**

1 - Transmisor (Propietario anterior)

1- Tipo persona **Moral**
Razón social **WALMART**
RFC **NWM9709244W4**
Relación con titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CRÉDITO**
Valor Aquisición **\$ 40,000**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **01/08/2012**
Descripción del bien **3 LAPTOP, 3 TV, 1 REFRIGERADOR, 1 ESTUFA, 1 LAVADORA, 1 CAFETERA. 1 MICROONDAS**
En caso de baja del mueble incluir motivo *** [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**
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]

Inversión # 3

Tipo de operación **Sin cambio**
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 **BBVA BANCOMER**
RFC Institución o razón social **BBA830831LJ2**
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 2

Tipo de operación **Modificar**
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 **SCOTIABANK**
RFC Institución o razón social **SIN941202514**
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **17/08/2021**
Monto original del adeudo **\$ 1,992,000**
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 **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **SCOTIABANK**
RFC del otorgante **SIN941202514**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 2

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **28/06/2021**
Monto original del adeudo **\$ 110,000**
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]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. 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)

APOYO # 1

Beneficiario del programa **Hijo(a)**

Nombre del programa público [REDACTED]

Institución que otorga el apoyo [REDACTED]

Nivel/orden de gobierno [REDACTED]

Tipo de apoyo [REDACTED]

Forma de recepción [REDACTED]

Valor mensual del apoyo [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Especificación [REDACTED]

Observaciones

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_2025.pdf**