



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana
Contraloría General



Junta de Gobierno

CARÁTULA CON LEYENDA DE CLASIFICACIÓN

Declaración de Modificación Patrimonial de Myrna Sonia Caracas Torales

 CONTRALORIA GENERAL Sello oficial de la Contraloría General de la Universidad Veracruzana	Fecha de la clasificación	Del 18 de enero de 2021 en Sesión número 03/2021 del Comité de Transparencia.
	Área	Dirección de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial de la Contraloría General.
	Confidencial	Datos identificativos relativos a: Registro Federal de Contribuyentes, Clave Única de Registro de Población, Correo electrónico personal, Lugar de nacimiento, Nacionalidad, Género, Estado civil, Domicilio, Teléfono, Nombre de una persona física y Parentesco. Datos laborales relativos al: cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos. Datos patrimoniales relativos a: Ingreso anual bruto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, Total de ingresos anuales brutos del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, Número de serie, Número de placa, Estado o entidad de registro, Número de cuenta o contrato, Saldo del adeudo y Explicaciones y aclaraciones complementarias.
	Fundamento legal	Artículos 60 fracción III, 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12, 13, 14 y 42 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.
Rúbrica y cargo del titular del área	 Lic. Elsa Victoria Folgueras Gordillo Directora de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial	



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana Contraloría General

Declaración de Modificación de Situación Patrimonial y de Intereses 2020



Junta de Gobierno

Núm. de Personal 19517

C. Contralor General:

Presento mi Declaración de Modificación de Situación Patrimonial y de Intereses, correspondiente al periodo del 1° de enero al 31 de diciembre del año 2019, bajo protesta de decir verdad de que lo aquí manifestado es veraz y es todo lo que tengo que declarar, dando cumplimiento al artículo 108 último párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, a los artículos 4, fracción XII, 336, fracción XXIV del Estatuto General, así como los artículos 42, 43 fracción II, 45, 48, 49 50 y 52 del Reglamento de Responsabilidades Administrativas de la Universidad Veracruzana armonizado con la Ley General de Responsabilidades Administrativas y su homóloga en el Estado de Veracruz.

Fecha de recepción


CONTRALORIA GENERAL
 Día Mes Año
 23 OCT 2020
 13:38 Hrs.
RECIBIDO
 Recibido Hora Anexos

Espacio exclusivo para ser llenado por la Contraloría General

PROHIBICIÓN O AUTORIZACIÓN DEL DECLARANTE

NO autorizo que se publique una versión pública de esta Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses.

Sí autorizo que se publique una versión pública de esta Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses.

1.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
MYRNA SONIA	CARACAS	TORALES
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (RFC)	Clave Única de Registro de Población (CURP)	
Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal	
mcaracas@uv.mx		
Lugar de nacimiento		
País	Estado	Localidad
Nacionalidad	Género	Estado civil
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Domicilio particular		
Calle y número exterior e interior	Colonia	Localidad

ELIMINADO: (Ocho datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Registro Federal de Contribuyentes, Clave Única de Registro de Población, Correo electrónico personal, Lugar de nacimiento, Nacionalidad, Género, Estado civil y Domicilio, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable.

Municipio	Estado	C.P.	Teléfono particular
██████████	██████████	██████████	██████████

2.- DATOS DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LAS FUNCIONES QUE DESEMPEÑA

Número de personal	Nombre de la entidad o dependencia donde actualmente realiza las funciones	Clave	Teléfono	Extensión
19517	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	36401	72 7 53 50	36205

Tipo de contratación	Clave	Nombre del puesto, empleo, cargo o comisión en el que realiza las funciones motivo de esta declaración	Clave
MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES	1	SECRETARIO DE FACULTAD	1114

Fecha de toma de posesión del puesto, empleo, cargo o comisión en funciones	Domicilio (calle y número exterior e interior) de la entidad o dependencia donde se desempeña	Colonia
01/02/2012	PROLONGACIÓN DE ABASOLO S/N	TENANGO

Localidad	Municipio	C.P.	Región
██████████	RÍO BLANCO	94730	RIO BLANCO

Descripción de las funciones principales del puesto que desempeña motivo de esta declaración

SUPLIR AL DIRECTOR DE LA FACULTAD EN SU AUSENCIA, LLEVAR EL CONTROL Y REPORTAR LAS INASISTENCIAS DEL PERSONAL ACADÉMICO ANTE LA DIRECCIÓN DE PERSONAL, SER RESPONSABLE DE LA ADMINISTRACIÓN ESCOLAR, CONSERVAR EL ORDEN Y BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA FACULTAD, LEVANTAR ACTAS CUANDO SE PRESENTEN ANOMALÍAS POR PARTE DEL PERSONAL ACADÉMICO O ADMINISTRATIVO, AUTORIZAR EL USO DE MATERIAL Y EQUIPO A MAESTROS Y ALUMNOS, SUPERVISAR Y CONTROLAR EL MANEJO Y BUEN USO DEL ARCHIVO DE LA FACULTAD.

Nombre de la entidad o dependencia responsable del pago de nómina	Clave	Teléfono	Extensión
██████████	██████████	██████████	██████████

3.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Grado máximo de estudios	Documento obtenido	Nombre de la institución
LICENCIATURA	TITULO	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UNIVERSIDAD VERACRUZANA

Área de conocimiento
CIENCIAS DE LA SALUD

4.- DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

4.1.- Nombre del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos	Parentesco	Domicilio (calle y número exterior e interior)
██████████	██████████	██████████

Colonia	Localidad	Municipio	C.P.	Estado	País
██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████

Teléfono	¿Se ha desempeñado en la Universidad Veracruzana?	Clave Única de Registro de Población (CURP)
██████████	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	██████████

4.2.- Nombre del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos	Parentesco	Domicilio (calle y número exterior e interior)
██████████	██████████	██████████

ELIMINADO: (Seis datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Domicilio, Teléfono, Nombre de una persona física, Parentesco, Datos laborales del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos y Clave Única de Registro de Población, por tratarse de datos identificativos y laborales concerniente a una persona física identificada o identificable.

Colonia	Localidad	Municipio	C.P.	Estado	País
██████████	██████████	██████████	██████	██████████	██████████

Teléfono	¿Se ha desempeñado en la Universidad Veracruzana? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Clave Única de Registro de Población (CURP)
██████████		██████████

4.3.- Nombre del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos	Parentesco	Domicilio (calle y número exterior e interior)
██████████	██████	██████████

Colonia	Localidad	Municipio	C.P.	Estado	País
██████████	██████████	██████████	██████	██████████	██████████

Teléfono	¿Se ha desempeñado en la Universidad Veracruzana? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Clave Única de Registro de Población (CURP)
██████████		██████████

5.- INGRESO ANUAL BRUTO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

I.-Remuneración anual bruta del declarante por su puesto, empleo, cargo o comisión en la Universidad Veracruzana (sin deducciones).	\$896,995.84
II.-Otros ingresos anuales del declarante	
II.1.-Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías (bruto, sin deducciones)	\$0.00
II.2.-Por actividad financiera	\$0.00
II.3.-Por actividad comercial o industrial (bruto, sin deducciones)	\$0.00
II.4.-Otros (bruto, sin deducciones)	\$0.00
A.-Ingreso anual bruto del declarante (Suma del I y II)	\$896,995.84
B.-Ingreso anual bruto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (sin deducciones)	██████████
C.-Total de ingresos anuales brutos del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (sin deducciones)	██████████

6.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

Superficie M2		
6.1.- Tipo de bien	Terreno	Construcción
_____	_____	_____
(Terreno, casa, departamento, edificio, bodega, rancho, etc.)		
Nombre del propietario	Forma de operación	Fecha de operación
_____	_____	_____
(Compraventa, donación, herencia, etc.)		
Valor	Domicilio (calle y número exterior e interior, colonia y lugar de ubicación)	Inscripción del bien en el Registro Público de la Propiedad
_____	_____	_____

Nota: Señale expresamente en el apartado de aclaraciones, si hubo o no cambios en relación con su declaración anterior sobre bienes inmuebles.

7.- VEHÍCULOS AUTOMOTORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

ELIMINADO: (Ocho datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Domicilio, Teléfono, Datos laborales del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, Clave Única de Registro de Población, Nombre de una persona física, Parentesco, Ingreso anual bruto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos y Total de ingresos anuales brutos del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable así como de datos patrimoniales y laborales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

7.1.- Marca	Modelo	Número de serie	Nombre del propietario		
VOLKSWAGEN	2013	[REDACTED]	MYRNA SONIA CARACAS TORALES		
Forma de adquisición	Fecha de operación	Valor de la operación	Núm. de placa	Estado o entidad de registro	
FINANCIAMIENTO	23/04/2013	\$162,157.56	[REDACTED]	[REDACTED]	

Nota: Señale expresamente en el apartado de aclaraciones, si hubo o no cambios en relación con su declaración anterior sobre vehículos.

8.- OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

8.1.- Menaje de casa (Muebles y accesorios de casa)

8.1.1.- Descripción del bien o bienes

SALA, COMEDOR, REFRIGERADOR, ESTUFA, RECAMARAS (3) TELEVISIÓN (3) COMPUTADORA (2)

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario
EFFECTIVO	30/12/2012	\$100,000.00	MYRNA SONIA CARACAS TORALES

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

8.2.- Joyas y obras de arte (pinturas, esculturas, colección de monedas, etc.)

8.2.1.- Descripción del bien o bienes

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario
_____	_____	_____	_____

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

8.3.- Maquinaria (Agrícola, de construcción, industriales, etc.)

8.3.1.- Descripción del bien o bienes

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario
_____	_____	_____	_____

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

8.4.- Cabezas de ganado (vacuno, equino, porcino, caprino)

8.4.1.- Descripción del bien o bienes

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario
_____	_____	_____	_____

C.- EXPLICACIONES Y ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS DE LA DECLARACIÓN DE INTERESES L

[Empty rectangular box for additional explanations and clarifications]

Lugar, día, mes y año

RÍO BLANCO, VER A 14 DE MAYO DE 2019

Protesto lo necesario

FIRMA DEL DECLARANTE

