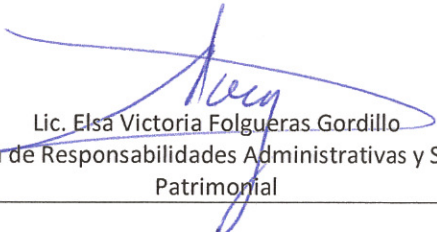




CARÁTULA DE VERSIÓN PÚBLICA

I.- El nombre de la dependencia o entidad académica:	Dirección de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial de la Contraloría General
II.- La identificación del documento:	Declaración de Modificación de Situación Patrimonial de Alma Rosa Barrios Melchor
III.- Datos personales, partes o secciones protegidas y números de páginas en donde se encuentra la información testada.	Datos identificativos relativos a: Registro Federal de Contribuyentes con homoclave, 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. Se encuentra esta información testada en las páginas 3, 4 y 5. Datos laborales relativos al: cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos. Se encuentra esta información testada en las páginas 4 y 5. 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, Inscripción del bien en el Registro Público de la Propiedad, Número de serie, Número de placa, Estado o entidad de registro, Número de cuenta o contrato, Saldo de la cuenta o contrato, Saldo del adeudo y Explicaciones y aclaraciones complementarias. Se encuentra esta información testada en las páginas 5, 6 y 7.
IV.- Fundamento legal y motivación	Artículo 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. Por tratarse de datos identificativos concernientes a una persona física identificada o identificable, así como de datos patrimoniales y laborales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.
V.- Firma autógrafa del titular:	 Lic. Elsa Victoria Folgueras Gordillo Directora de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial
VI.- Fecha y número del acta de la sesión de Comité donde se aprobó la versión pública	15/07/2021 39/2021
VII. Hipervínculo al Acta	(https://www.uv.mx/transparencia/clasificada/act-cla/)



Universidad Veracruzana

**DETERMINO AUTORIZAR DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN DE
MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES 2021**

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, yo C. ALMA ROSA BARRIOS MELCHOR, con número de personal 23330, en ejercicio de mis funciones como COORDINADORA DE MAESTRÍA EN ENFERMERÍA adscrito a la entidad/dependencia FACULTAD DE ENFERMERIA, ubicada en el domicilio BLVRD. LÁZARO CÁRDENAS 801 EDIFICIO A colonia MORELOS en la Región de POZA RICA, con fundamento en los artículos 70 fracción XII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 15 fracción XII de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz; 10 fracción XII del Reglamento de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales de la Universidad Veracruzana DETERMINO AUTORIZAR, A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA, DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

Atentamente

**"LIS DE VERACRUZ: ARTE, CIENCIA, LUZ"
POZA RICA, VER., A 20 DE MAYO DE 2021**

ALMA ROSA BARRIOS MELCHOR





Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana Contraloría General

Declaración de Modificación de Situación Patrimonial y de Intereses 2021



Junta de Gobierno

Núm. de Personal 23330

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 2020, 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



Espacio exclusivo para ser llenado por la Contraloría General

1.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) ALMA ROSA		Apellido paterno BARRIOS		Apellido materno MELCHOR	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (RFC) [REDACTED]			Clave Única de Registro de Población (CURP) [REDACTED]		
Correo electrónico institucional abarrios@uv.mx			Correo electrónico personal [REDACTED]		
Lugar de nacimiento					
País [REDACTED]		Estado [REDACTED]		Municipio [REDACTED]	
Localidad [REDACTED]		Nacionalidad [REDACTED]		Estado civil [REDACTED]	
Género M [REDACTED] F [REDACTED]		Domicilio particular			
Calle y número exterior e interior [REDACTED]		Colonia [REDACTED]		Localidad [REDACTED]	
Municipio [REDACTED]		Estado [REDACTED]		Teléfono particular [REDACTED]	
C.P. [REDACTED]					

ELIMINADO: (Nueve 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, Domicilio y Teléfono particular, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable.

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
23330	FACULTAD DE ENFERMERIA	41405	782 8223987	-----

Tipo de contratación	Clave	Nombre del puesto, empleo, cargo o comisión en el que realiza las funciones motivo de esta declaración	Clave
PERSONAL ACADEMICO	4	COORDINADORA DE MAESTRÍA EN ENFERMERÍA	4101

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
29/10/2013	BLVRD. LÁZARO CÁRDENAS 801 EDIFICIO A	MORELOS

Localidad	Municipio	C.P.	Región
POZA RICA	POZA RICA	93340	POZA RICA

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

COORDINADORA DE MAESTRIA EN ENFERMERIA
--

Nombre de la entidad o dependencia responsable del pago de nómina	Clave	Teléfono	Extensión
FACULTAD DE ENFERMERIA	41405	782 8223987	-----

3.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Grado máximo de estudios	Documento obtenido	Nombre de la institución
DOCTORADO	TITULO	UNIVERSIDAD IVES

Área de conocimiento
HUMANIDADES

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)
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Colonia	Localidad	Municipio	C.P.	Estado	País
[REDACTED]	-----	[REDACTED]	[REDACTED]	-----	-----

Teléfono	¿Se ha desempeñado en la Universidad Veracruzana?	Clave Única de Registro de Población (CURP)
[REDACTED]	Si [REDACTED] No [REDACTED]	[REDACTED]

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

Colonia	Localidad	Municipio	C.P.	Estado	País
[REDACTED]	-----	[REDACTED]	[REDACTED]	-----	-----

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: Nombre de una persona física, Parentesco, Domicilio, Teléfono, Datos laborales del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos y Clave Única de Registro de Población, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable.

Teléfono

¿Se ha desempeñado en la Universidad Veracruzana?

Si

No

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).

\$912,905.37

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)

\$912,905.37

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

Superficie M2

6.1.- Tipo de bien

Terreno

Construcción

Nombre del propietario

CASA

150

80

ALMA ROSA BARRIOS MELCHOR

(Terreno, casa, departamento, edificio, bodega, rancho, etc.)

Forma de operación

Fecha de operación

Valor

HERENCIA

27/06/2017

\$173,790.00

(Compraventa, donación, herencia, etc.)

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 ECONÓMICOSMarque 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

CHEVROLET

EQUINOX

ALMA ROSA BARRIOS MELCHOR

Forma de adquisición

Fecha de operación

Valor de la operación

Núm. de placa

Estado o entidad de registro

CREDITO

05/01/2016

\$354,000.00

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

5

ELIMINADO: (Diez 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: Teléfono, Datos laborales del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, Clave Única de Registro de Población, 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, Domicilio, Inscripción del bien en el Registro Público de la Propiedad, Número de serie, Número de placa y Estado o entidad de registro, 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.

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

8.1.1.- 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.

8.2.- 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
-----	-----	-----	-----

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

9.- CUENTAS BANCARIAS DE DÉBITO, INVERSIONES, DE AHORRO Y OTRO TIPO DE VALORES 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.

9.1.- Número de cuenta o contrato	Tipo de cuenta o contrato	Institución o Razón Social (Si se trata de inversión y participación en empresas privadas, especifique en el apartado de aclaraciones)
██████████	INVERSION PERFILES	BANCO NACIONAL DE MÉXICO, S.A., INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX

ELIMINADO: (Un dato personal) **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 suprimió: Número de cuenta o contrato, por tratarse de datos patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

Ubicación de la cuenta o contrato (Ejemplo:
México, Estados Unidos, España, etc.)

Titular de la cuenta o contrato

Saldo de la cuenta o
contrato

POZA RICA	ALMA ROSA BARRIOS MELCHOR	[REDACTED]
-----------	---------------------------	------------

Nota: En caso de moneda extranjera, deberá ser convertida a moneda nacional con base en el tipo de cambio vigente a la fecha de presentación de la declaración.

10.-ADEUDOS 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.

10.1.- Tipo de adeudo

Institución o Razón Social

Ubicación del adeudo (Ejemplo: México, Estados Unidos,
España, etc.)

TARJETA DEPARTAMENTAL	LIVERPOOL PROVINCIA SA DE CV	POZA RICA
-----------------------	------------------------------	-----------

(Crédito hipotecario, préstamos, tarjeta de crédito, compras a crédito, otros adeudos)

Fecha de otorgamiento

Número de cuenta o contrato

Saldo del adeudo

Titular del adeudo

08/03/2000	[REDACTED]	[REDACTED]	ALMA ROSA BARRIOS MELCHOR
------------	------------	------------	---------------------------

11.- EXPLICACIONES Y ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL

[REDACTED]

ELIMINADO: (Cuatro 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: Saldo de la cuenta o contrato, Número de cuenta o contrato, Saldo del adeudo y Explicaciones y aclaraciones complementarias, por tratarse de datos patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

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

[Empty box for explanations and clarifications]

Lugar, día, mes y año

POZA RICA, VER. A 20 DE MAYO DE 2021

Protesto lo necesario

FIRMA DEL DECLARANTE

