



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 Myrna Sonia Caracas Torales
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, Número de serie, Número de placa, Estado o entidad de registro, Número de 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. MYRNA SONIA CARACAS TORALES, con número de personal 19517, en ejercicio de mis funciones como SECRETARIO DE FACULTAD adscrito a la entidad/dependencia FACULTAD DE ODONTOLOGIA, ubicada en el domicilio PROLONGACIÓN DE ABASOLO S/N colonia TENANGO en la Región de RIO BLANCO, 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"
RIO BLANCO, VER., A 17 DE MAYO DE 2021

MYRNA SONIA CARACAS TORALES





Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana Contraloría General

Declaración de Modificación de Situación Patrimonial y de Intereses 2021



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 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

CONTRALORIA GENERAL
Día Mes Año

Espacio exclusivo para ser llenado por la Contraloría General

28 MAY 2021

19:16hrs

RECIBIDO

RECIBIDO LCG

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)		
[REDACTED]			[REDACTED]		
Correo electrónico institucional			Correo electrónico personal		
mcaracas@uv.mx			[REDACTED]		
Lugar de nacimiento					
País		Estado		Municipio	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Nacionalidad		Género		Estado civil	
[REDACTED]		M [REDACTED] F [REDACTED]		[REDACTED]	
Domicilio particular					
Calle y número exterior e interior			Colonia		Localidad
[REDACTED]			[REDACTED]		[REDACTED]
Municipio		Estado		C.P.	Teléfono particular
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	[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
19517	FACULTAD DE ODONTOLOGIA	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	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)
████████████████████	████████	████████████████████

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

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 y laborales concerniente a una persona física identificada o identificable.

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

4.3.- Nombre del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos		Parentesco	Domicilio (calle y número exterior e interior)		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Colonia	Localidad	Municipio	C.P.	Estado	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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).	\$942,467.05
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)	\$942,467.05
B.-Ingreso anual bruto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (sin deducciones)	<input type="text"/>
C.-Total de ingresos anuales brutos del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (sin deducciones)	<input type="text"/>

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.

6.1.- Tipo de bien	Superficie M2	Terreno	Construcción	Nombre del propietario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Terreno, casa, departamento, edificio, bodega, rancho, etc.)				
Forma de operación	Fecha de operación	Valor		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
(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	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	

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

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

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: Teléfono, Datos laborales del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, Clave Única de Registro de Población, Nombre de una persona física, Parentesco, Domicilio, 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.

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	\$110,000.00	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
-----	-----	-----	-----

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

ELIMINADO: (Tres 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: Número de serie, Número de placa y Estado o entidad de registro, por tratarse de datos patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

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

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 DE CREDITO	BANORTE	ORIENTE 4 COL. CENTRO ORIZABA, VER.	
(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
20/01/2015	██████████	██████████	MYRNA SONIA CARACAS TORALES

10.2.- Tipo de adeudo	Institución o Razón Social	Ubicación del adeudo (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)	
TARJETA DE CREDITO	BANAMEX	MEXICO	
(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
28/04/2016	██████████	██████████	MYRNA SONIA CARACAS TORALES

10.3.- Tipo de adeudo	Institución o Razón Social	Ubicación del adeudo (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)	
TARJETA DE CREDITO	BANAMEX	ORIENTE 4 COL. CENTRO ORIZABA, VER.	
(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
29/10/2019	██████████	██████████	MYRNA SONIA CARACAS TORALES

11.- EXPLICACIONES Y ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL

ELIMINADO: (Tres 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: 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 rectangular box for additional explanations and clarifications]

Lugar, día, mes y año

RIO BLANCO, VER. A 17 DE MAYO DE 2021

Protesto lo necesario
FIRMA DEL DECLARANTE

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and strokes, is written over the signature line and extends upwards into the date box.