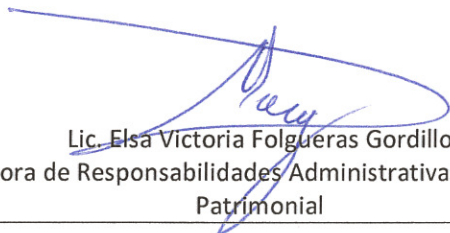




CARÁTULA DE VERSIÓN PÚBLICA

I.- Nombre de la dependencia o entidad académica:	Dirección de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial de la Contraloría General
II.- Identificación del documento:	Declaración de Modificación de Situación Patrimonial de Alberto Navarrete Munguía
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 y Explicaciones y aclaraciones complementarias. Se encuentra esta información testada en las páginas 3 y 7. Datos patrimoniales relativos a: 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 y Saldo del adeudo. 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. ALBERTO NAVARRETE MUNGUIA, con número de personal 19537, en ejercicio de mis funciones como DIRECTOR DE FACULTAD adscrito a la entidad/dependencia FACULTAD DE MEDICINA, ubicada en el domicilio MÉDICOS Y ODONTÓLOGOS S/N colonia UNIDAD DEL BOSQUE en la Región de XALAPA, 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"
XALAPA, VER., A 20 DE MAYO DE 2021**


ALBERTO NAVARRETE MUNGUIA





Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana Contraloría General

Declaración de Modificación de Situación Patrimonial y de Intereses 2021



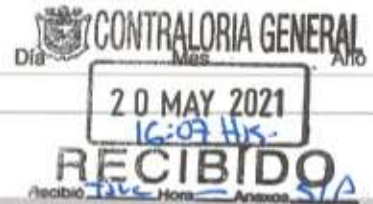
Jurto de Gobierno

Núm. de Personal 19537

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)		Apellido paterno		Apellido materno	
ALBERTO		NAVARRETE		MUNGUIA	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (RFC)			Clave Única de Registro de Población (CURP)		
[REDACTED]			[REDACTED]		
Correo electrónico institucional			Correo electrónico personal		
alnavarrete@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
19537	FACULTAD DE MEDICINA	11402	228 8153443	16111

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	DIRECTOR DE FACULTAD	1110

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
16/10/2018	MÉDICOS Y ODONTÓLOGOS S/N	UNIDAD DEL BOSQUE

Localidad	Municipio	C.P.	Región
XALAPA	XALAPA	91010	XALAPA

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

PLANEAR, ORGANIZAR, DIRIGIR Y EVALUAR EL PROCESO ADMINISTRATIVO Y ACADEMICO DEL PROGRAMA MEDICO CIRUJANO Y TECNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN RADIOLOGIA

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
ESPECIALIDAD	DIPLOMA DE ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MEXICO

Área de conocimiento
CIENCIA 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.

X

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"/>	-----

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).

\$925,309.00

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)	\$600,335.00

A.-Ingreso anual bruto del declarante (Suma del I y II)	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)
\$1,525,644.00	\$0.00	\$1,525,644.00

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	Nombre del propietario
CASA	64.92	64.92	ALBERTO NAVARRETE MUNGUÍA

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

Forma de operación	Fecha de operación	Valor
COMPRAVENTA	11/09/2007	\$440,000.00

(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
[REDACTED]	[REDACTED]

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.

7.1.- Marca	Modelo	Número de serie	Nombre del propietario
KIA	SPORTAGE	[REDACTED]	ALBERTO NAVARRETE MUNGUÍA

Forma de adquisición	Fecha de operación	Valor de la operación	Núm. de placa	Estado o entidad de registro
FINANCIAMIENTO	27/05/2017	\$449,000.00	[REDACTED]	[REDACTED]

7.2.- Marca	Modelo	Número de serie	Nombre del propietario
MITSUBISHI	ECLIPSE CROSS LIMITED	[REDACTED]	ALBERTO NAVARRETE MUNGUÍA

Forma de adquisición	Fecha de operación	Valor de la operación	Núm. de placa	Estado o entidad de registro
FINANCIAMIENTO	01/10/2019	\$481,994.00	[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.

ELIMINADO: (Cinco 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, 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 patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

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)
██████████	PERFILE EJECUTIVO	CITIBANAMEX
Ubicación de la cuenta o contrato (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)	Titular de la cuenta o contrato	
MEXICO	ALBERTO NAVARRETE MUNGUÍA	
		Saldo de la cuenta o contrato
		██████████

ELIMINADO: (Dos 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 y Saldo de la cuenta o contrato, por tratarse de datos patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

9.2.- 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)
[REDACTED]	CHEQUES	HSBC

Ubicación de la cuenta o contrato (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)	Titular de la cuenta o contrato	Saldo de la cuenta o contrato
MEXICO	ALBERTO NAVARRETE MUNGUÍA	[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.)
AUTOFINANCIAMIENTO	SCOTIABANK	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
18/10/2019	[REDACTED]	[REDACTED]	ALBERTO NAVARRETE MUNGUÍA

10.2.- Tipo de adeudo	Institución o Razón Social	Ubicación del adeudo (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.)
TARJETA DE CREDITO	CITIBANAMEX	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
20/05/2021	[REDACTED]	[REDACTED]	ALBERTO NAVARRETE MUNGUÍA

11.- EXPLICACIONES Y ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL

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: Número de cuenta o contrato, Saldo de la cuenta o contrato, Saldo del adeudo y Explicaciones y aclaraciones complementarias, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable, así como 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

XALAPA, VER. A 20 DE MAYO DE 2021

[Handwritten signature]

Protesto lo necesario

FIRMA DEL DECLARANTE