



SEAJAL
Sistema Estatal Anticorrupción de Jalisco

Declaración de modificación patrimonial

ababa938-7dd3-47ea-a384-b7ef4426bafe

Fecha de declaración: Mar 27 May 2025

Fecha de recepción: Mar 27 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: CHECA CONTRERAS MARÍA ROSALÍA MARGARITA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARÍA ROSALÍA MARGARITA**
Primer apellido **CHECA**
Segundo apellido **CONTRERAS**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **rositacheca@gmail.com**
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 **MAESTRÍA**
Institución educativa **universidad de Guadalajara**
Carrera o área de conocimiento **abogada**
Estatus **TRUNCO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **24/08/2013**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **H. Ayuntamiento de Tala**
Área de adscripción **CC - Contraloría Ciudadana**
Empleo, cargo o comisión **CONTRALOR**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**
Fecha de toma de posesión/conclusión **24/10/2024**
Teléfono laboral **3841034651**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45300**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Tala**
Colonia **centro**
Calle **ramon corona**
Número exterior **5**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatad**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **secretaria de salud**
RFC de la institución **SSJ970331PM5**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **ANALISTA D**
Fecha de ingreso **01/06/2023**
Fecha de salida **15/01/2024**
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 ECÓNOMICO

NO APLICA

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) \$ **32,947** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **0** 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)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **32,947** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED] Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ **32,947** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **toyota**

Modelo **raize**

Año **2023**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

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

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 434**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **20/08/2024**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **09/12/2024**

Monto original del adeudo **\$ 38,170**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario)No se guardo dato

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo personaNo se guardo dato

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 ÚLTIMOS 2 AÑOS)**

SOCIO # 1

Tipo de relación **Declarante**

Nombre de la actividad comercial vinculante **checa y compañía**

RFC de la entidad vinculante **CEC061212UV8**

Porcentaje participación **5 %**

Recibe remuneración **Sí**

Monto mensual **\$ 2,000**

Moneda **Peso mexicano**

Tipo participación **Accionista**

Lugar donde se ubica:

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Sector/industria **Comercio al por menor**

ACLARACIONES/OBSERVACIONES **[REDACTED]**

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)**

NO APLICA

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/Anual_2024_lxZxvJy.pdf**