



**SEAJAL**  
Sistema Estatal Anticorrupción de Jalisco

## Declaración de modificación patrimonial

**db2a251b-fbfe-4bee-a93f-211c5c9dba5c**

---

Fecha de declaración: Jue 29 May 2025

Fecha de recepción: Jue 29 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: LARA DIAZ SILVIA LORENA

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **SILVIA LORENA**  
Primer apellido **LARA**  
Segundo apellido **DIAZ**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **gabrielplantel2coba@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 **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**  
Institución educativa **CENTRO DE ESTUDIOS PROFECIONALES  
GUADALAJARA A.C**  
Carrera o área de conocimiento **SECRETARIA EJECUTIVA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **26/08/2005**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público \* **Organo autonomo**  
Nombre del ente público **H. Ayuntamiento de Tala**  
Área de adscripción **UAM - Unidad de Atención a las Mujeres**  
Empleo, cargo o comisión **JEFATURA**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **Sí**  
Funcion principales **Atención directa al público**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**  
Teléfono laboral **3841187174**

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45300**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Tala**  
Colonia **SAN FRANCISCO**  
Calle **AVENIDA JUÁREZ**  
Número exterior **150**  
Número interior **SN**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

( NO APLICA )

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	<b>Dirección de la persona</b>
[REDACTED]	
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
[REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED]	[REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Sector público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Ámbito público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre del Ente público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Área de adscripción [REDACTED]	
[REDACTED]	
Empleo,Cargo o Comisión [REDACTED]	
[REDACTED]	
Funciones principales [REDACTED]	
[REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

### DEPENDIENTE 1

#### HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]  
Primer apellido [REDACTED]  
Segundo apellido [REDACTED]  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Fecha de nacimiento [REDACTED]  
Ciudadano extranjero [REDACTED]  
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]  
Actividad laboral [REDACTED]

#### Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]  
País [REDACTED]  
Entidad federativa [REDACTED]  
Municipio [REDACTED]  
Colonia [REDACTED]  
Tipo de vía  
Nombre de vía [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### DEPENDIENTE 2

#### HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]  
Primer apellido [REDACTED]  
Segundo apellido [REDACTED]  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Fecha de nacimiento [REDACTED]  
Ciudadano extranjero [REDACTED]  
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]  
Actividad laboral [REDACTED]

#### Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]  
País [REDACTED]  
Entidad federativa [REDACTED]  
Municipio [REDACTED]  
Colonia [REDACTED]  
Tipo de vía  
Nombre de vía [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 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) \$

**14,208**

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) \$ **14,208**

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) \$ **133,420**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

## 9. BIENES INMUEBLES

### Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular [REDACTED]

Porcentaje de Propiedad [REDACTED]

Superficie de terreno [REDACTED]

Unidad de medida del terreno [REDACTED]

Superficie de la construcción [REDACTED]

Unidad de medida construcción [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? [REDACTED]

[REDACTED]

Domicilio - País [REDACTED]

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo \*\*\* [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

10. **VEHÍCULOS**

**NO APLICA**

11. **BIENES MUEBLES**

**MUEBLE # 1**

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble [REDACTED]

[REDACTED]

Titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\* [REDACTED]

**Aclaraciones/Observaciones** [REDACTED]

**MUEBLE # 3**

Tipo Operación

Tipo de mueble [REDACTED]

[REDACTED]

Titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\* [REDACTED]

**Aclaraciones/Observaciones** [REDACTED]

**MUEBLE # 5**

Tipo Operación

Tipo de mueble [REDACTED]

[REDACTED]

Titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\* [REDACTED]

**Aclaraciones/Observaciones** [REDACTED]

**MUEBLE # 2**

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble [REDACTED]

[REDACTED]

Titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\* [REDACTED]

**Aclaraciones/Observaciones** [REDACTED]

**MUEBLE # 4**

Tipo Operación

Tipo de mueble [REDACTED]

[REDACTED]

Titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\* [REDACTED]

**Aclaraciones/Observaciones** [REDACTED]

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

**NO APLICA**

13. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

**NO APLICA**

14. **PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)**

**NO APLICA**

## 02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. **PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES(HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)**

**NO APLICA**

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)**

**APOYO # 1**

Beneficiario del programa **Declarante**

Nombre del programa público **mujeres por el campo**

Institución que otorga el apoyo **ESTADO**

Nivel/orden de gobierno **Estatad**

Tipo de apoyo **Otro (Especifique)**

Forma de recepción **MONETARIO**

Valor mensual del apoyo **\$ 40,000**

Moneda **Peso mexicano**

Especificación **Apoyo en la compra de un refrigerador, una estufa, una licuadora semi industrial**

Observaciones

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 **No se subio ningún archivo**