



# Coahuila

Secretaría de Fiscalización  
y Rendición de Cuentas

## DECLARACION PATRIMONIAL

IMPRESION PRELIMINAR NO VÁLIDA PARA LA ENTREGA EN LA Secretaría de Fiscalización y Rendición de Cuentas.

### Datos Generales

RFC : GAYS660306.

Homoclave : 121.

Tipo de Declaración : INICIAL. Referente a: 04/04/2016.

Obligado a Presentar Declaracion del ISR ante el SAT : .

### Datos Personales

Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno : SARA MARIA, GAYTAN, YRUEGAS.

CURP : GAYS660306MCLYRR01.

Fecha de Nacimiento : (dd/mm/aaaa).

Sexo : .

Estado Civil : .

Entidad de Nacimiento : .

Nacionalidad : .

### Experiencia

Antigüedad en el Servicio Público: año(s).

### Domicilio Particular

Calle: SANTIAGO MAINES .

Número Exterior: 2173 .

Número Interior: S/N.

Colonia: PROLONG. FUNDADORES .

CP: 26740.

Teléfono: .

Municipio: SABINAS.

Estado: COAHUILA DE ZARAGOZA.

### Datos del Puesto

Sector : ESTATAL.

Municipio : SABINAS.

Dependencia : SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA.

Nombre del Encargo ó Puesto : SUB - ADMINISTRADOR.

SARA MARIA GAYTAN YRUEGAS

Área de Adscripción : SABINAS COAHUILA.

Fecha de TOMA DE POSESION del Cargo : 04/04/2016.

Función Principal : MAS DE UNA DE LAS REFERIDAS EN EL CATALOGO.

### Ingresos

I. Remuneración MENSUAL neta del declarante por el cargo público : \$ .

II. Otros ingresos MENSUALES netos del declarante. (suma II.1 a II.4) : \$ 0.

II.1 Por actividad industrial o comercial : , \$ .

II.2 Por actividad financiera : , \$ .

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías : , \$ .

II.4 Otros : , \$ .

A. Ingreso MENSUAL neto del declarante (suma del I y II) : \$ 0 .

B. Ingreso MENSUAL neto del cónyuge y/o dependientes económicos : \$ .

C. Total de ingresos MENSUALES netos del declarante, cónyuge y/o dependientes económicos : \$ 0 .

### Dependientes

Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno : CELESTE, RAMOS, GAYTAN.

Edad : 20.

Sexo : MUJER.

Parentesco : HIJO(A).

Habita en el Domicilio del Declarante : SI.

Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno : ARCADIO, RAMOS, GAYTAN.

Edad : 14.

Sexo : HOMBRE.

Parentesco : HIJO(A).

Habita en el Domicilio del Declarante : SI.

### Inversiones

### Bienes Muebles

### Bienes Inmuebles

### Vehículos

Tipo de Operación : VENTA.

Marca : DODGE.

Tipo : JOURNEY.

Modelo : 2016.

Forma de Operación : CREDITO.

Donante : .

Fecha : 02/02/2016 (dd/mm/aaaa).

SARA MA. GAYTAN Y. SARA MA. GAYTAN Y. SARA MA. GAYTAN Y. SARA MA. GAYTAN Y.



Valor : 320.  
Moneda : PESOS MEXICANOS.  
Titular : CONYUGE Y/O DEPENDIENTE.

**Gravámenes**

**Sociedades**

Forma parte de una Sociedad : NO DETERMINADO.  
Dentro de la Sociedad a la que pertenece es propietario de Bienes Inmuebles : NO DETERMINADO.

**Observaciones**

IMPRESION PRELIMINAR NO VÁLIDA PARA LA ENTREGA EN LA Secretaría de Fiscalización y Rendición de Cuentas.

SARA MARIA GAYTAN Y REEGAS. SARA MARIA GAYTAN Y.