

## RESUMEN PÚBLICO

**TIPO DE DECLARACIÓN:** MODIFICACIÓN PATRIMONIAL  
**EJERCICIO:** 2025  
**Fecha de presentación:** 18 de mayo de 2026

### DATOS GENERALES

**NOMBRE** Georgina Del Rosario Torres Mireles

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### Grado Máximo de Estudios:MAESTRÍA

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| Escolaridad                     | MAESTRÍA                           |
| Institución Educativa           | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ZACATECAS  |
| Municipio                       | Zacatecas                          |
| Estado                          | Zacatecas                          |
| País                            | México                             |
| Carrera o Área del Conocimiento | MAESTRIA EN CIENCIA JURIDICO PENAL |
| Estatus                         | FINALIZADO                         |
| Periodos Cursados               | 4 Semestre                         |
| Documento Obtenido              | CERTIFICADO                        |
| Número de Cédula Profesional    |                                    |
| Operación                       | Sin cambio                         |

|                                 |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| Escolaridad                     | LICENCIATURA                      |
| Institución Educativa           | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ZACATECAS |
| Municipio                       | Zacatecas                         |
| Estado                          | Zacatecas                         |
| País                            | México                            |
| Carrera o Área del Conocimiento | LICENCIATURA EN DERECHO           |
| Estatus                         | FINALIZADO                        |
| Periodos Cursados               | 10 Semestre                       |
| Documento Obtenido              | TITULO                            |
| Número de Cédula Profesional    | 9745960                           |
| Operación                       | Sin cambio                        |

### DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

|                                    |                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEPENDENCIA                        | Ayuntamiento de Guadalupe                                                                                                                                                                        |
| NOMBRE DEL EMPLEO O CARGO          | auxiliar administrativo                                                                                                                                                                          |
| NIVEL / ÓRDEN DE GOBIERNO          | Municipal                                                                                                                                                                                        |
| ÁMBITO PÚBLICO                     | Ejecutivo                                                                                                                                                                                        |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                | Departamento de Ejecución Fiscal                                                                                                                                                                 |
| VIGENTE                            | SI                                                                                                                                                                                               |
| ¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS | NO                                                                                                                                                                                               |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN          | 01/10/2024                                                                                                                                                                                       |
| FECHA DE CONCLUSIÓN                |                                                                                                                                                                                                  |
| FUNCIONES PRINCIPALES              | Atención directa al público                                                                                                                                                                      |
| NIVEL                              | Auxiliar administrativo                                                                                                                                                                          |
| DOMICILIO                          | Avenida: colegio militar Num. Exterior: 96<br>Localidad: Guadalupe Colonia: Centro Entidad Federativa o Estado: Zacatecas Municipio: Guadalupe Código Postal: 98600 Teléfono Laboral: 4929235492 |
| Operación                          | Baja                                                                                                                                                                                             |
| DEPENDENCIA                        | Ayuntamiento de Guadalupe                                                                                                                                                                        |

|                                    |                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL EMPLEO O CARGO          | AUXILIAR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                        |
| NIVEL / ÓRDEN DE GOBIERNO          | Municipal                                                                                                                                                                                      |
| ÁMBITO PÚBLICO                     | Ejecutivo                                                                                                                                                                                      |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                | Departamento de Ejecución Fiscal                                                                                                                                                               |
| VIGENTE                            | SI                                                                                                                                                                                             |
| ¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS | NO                                                                                                                                                                                             |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN          | 01/10/2024                                                                                                                                                                                     |
| FECHA DE CONCLUSIÓN                |                                                                                                                                                                                                |
| FUNCIONES PRINCIPALES              | Otro                                                                                                                                                                                           |
| NIVEL                              | Auxiliar administrativo                                                                                                                                                                        |
| DOMICILIO                          | Calle: colegio militar Num. Exterior: 96<br>Localidad: Guadalupe Colonia: Centro Entidad Federativa o Estado: Zacatecas Municipio: Guadalupe Código Postal: 98600 Teléfono Laboral: 4929235492 |
| Operación                          | Agregado                                                                                                                                                                                       |

---

|                                    |                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEPENDENCIA                        | Ayuntamiento de Guadalupe                                                                                                                                                                                        |
| NOMBRE DEL EMPLEO O CARGO          | Jefatura de Unidad y-o Auxiliar Especializado D                                                                                                                                                                  |
| NIVEL / ÓRDEN DE GOBIERNO          | Municipal                                                                                                                                                                                                        |
| ÁMBITO PÚBLICO                     | Ejecutivo                                                                                                                                                                                                        |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                | ORGANO INTERNO DE CONTROL                                                                                                                                                                                        |
| VIGENTE                            | NO                                                                                                                                                                                                               |
| ¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS | NO                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN          | 30/09/2021                                                                                                                                                                                                       |
| FECHA DE CONCLUSIÓN                | 30/04/2024                                                                                                                                                                                                       |
| FUNCIONES PRINCIPALES              | Investigación de delitos                                                                                                                                                                                         |
| NIVEL                              | Jefe de departamento                                                                                                                                                                                             |
| DOMICILIO                          | Calle: CAZADOR Num. Exterior: 1 Num Interior: SEGUNDO PISO<br>Localidad: GUADALUPE Colonia: CENTRO Entidad Federativa o Estado: Zacatecas Municipio: Guadalupe Código Postal: 98600 Teléfono Laboral: 4926902554 |
| Operación                          | Baja                                                                                                                                                                                                             |

---

EXPERIENCIA LABORAL

|                                     |                                           |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|
| Sector                              | Público                                   |
| Poder                               | Legislativo                               |
| Ambito                              | Estatal                                   |
| Institución/ Empresa                |                                           |
| Nombre, denominación o Razón Social | PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE ZACATECAS |
| Unidad Administrativa /Área         | DIPUTADOS                                 |
| Cargo                               | ASESOR                                    |
| Fecha de ingreso                    | 2013-09-07                                |
| Fecha de conclusión                 | 2019-08-30                                |
| Funciones principales               | ASESORAR A DIPUTADO                       |
| Ubicación                           | México                                    |
| Operación                           | sin_cambio                                |

---

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

|                                                                                               |         |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------|
| I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)             |         |                         |
| (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) |         |                         |
|                                                                                               |         | SUBTOTAL I \$219,211.00 |
| II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE.                                              |         |                         |
| II.1 Por Actividad Industrial o comercial                                                     |         |                         |
| Nombre o razón Social:                                                                        |         | \$0.00                  |
| Tipo de negocio:                                                                              |         |                         |
| Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia                                      |         |                         |
| II.2 Por actividad financiera                                                                 |         | \$0.00                  |
| II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías         |         |                         |
| Nombre o razón Social:                                                                        |         | \$0.00                  |
| Tipo de negocio:                                                                              |         |                         |
| II.4 Por Enajenación de Bienes (después de impuestos)                                         |         |                         |
| II.4.1 Por Enajenación de Vehículos                                                           | \$ 0.00 |                         |
| II.4.2 Por Enajenación de Muebles                                                             |         | \$ 0.00                 |

**II.4.3 Por Enajenación de Inmuebles**

\$ 0.00

**II.5 Otros**

\$ 0.00

Nombre o razón Social:

**SUBTOTAL II** \$0.00**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE**

\$219,211.00

Operación

Agregado

**BIENES INMUEBLES (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)****VEHÍCULOS (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)**

|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| Tipo de operación                 | Sin cambio      |
| Tipo                              | IBIZA REFERENCE |
| Titular                           | Declarante      |
| Marca                             | SEAT            |
| Modelo                            | 2017            |
| Año                               | 2017            |
| Forma de adquisición              | Compraventa     |
| Forma de pago                     | Crédito         |
| Valor de adquisición del vehículo | \$202,000.00    |
| Moneda                            | peso mexicano   |
| Fecha de adquisición              | 27/12/2017      |

---

**BIENES MUEBLES (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)**

El declarante manifestó no tener Bienes Muebles

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES**

El declarante manifestó no tener Inversiones, Cuentas bancarias u otro tipo de valores

**ADEUDOS Y PASIVOS****El declarante manifestó no contar con ningún adeudo****PRÉSTAMOS O COMODATOS DE INMUEBLES POR TERCEROS**

El declarante manifestó no contar con ningún préstamo o comodato de bien inmueble por terceros (situación actual)

**PRÉSTAMOS O COMODATOS DE VEHÍCULOS POR TERCEROS**

El declarante manifestó no contar con ningún préstamo o comodato de bien inmueble por terceros (situación actual)

**DECLARACIÓN DE INTERESES****Participaciones en Empresas, Sociedades o Asociaciones (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ninguna participacion en empresas

**¿Participa en alguna de estas instituciones? (hasta los dos últimos años)**

El declarante manifestó no participar en ninguna institución

**Apoyos o Beneficios Públicos (Hasta los dos últimos años)**

El declarante manifestó no contar con ningún apoyo o beneficio público

**Representaciones (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ninguna representacion

**Cientes Principales (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ningun Cliente Principal

**Cientes Principales (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ningun Cliente Principal

**Fideicomisos (Situación Actual)**

El declarante manifestó no contar con ninguna fideicomiso en empresas