

Declaración inicial

7ba687d6-95c8-424d-bec8-7754fc722148

Fecha de declaración: Mar 23 Ago 2022

Fecha de recepción: Mie 07 Sep 2022

Estaus:

Declarante: DOMINGUEZ VILLA FRIDA YARA ZOE



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **FRIDA YARA ZOE**

Primer apellido **DOMINGUEZ**

Segundo apellido **VILLA**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal [REDACTED]

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 **LICENCIATURA**

Institución educativa **CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA**

Carrera o área de conocimiento **CONTADURIA PUBLICA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **21/10/2016**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco.**
Área de adscripción **RAC - REGISTRO Y ARMONIZACION CONTABLE**
Empleo, cargo o comisión **JEFE DE DEPARTAMENTO**
Nivel del empleo cargo o comisión **17**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **24/05/2022**
Teléfono laboral

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **48325**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **BARRIO SANTA MARIA**
Calle **AV LAS PALMAS**
Número exterior **105**
Número interior

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **OFICINA DE CONVENCIONES Y VISITASTES DE PUERTO VALLARTA, AC**
RFC de la institución **OCV980417IB7**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
SECTOR PROMOCION TURISTICA
Cargo/puesto **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**
Fecha de ingreso **10/12/2018**
Fecha de salida **01/01/2020**
Funciones principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	Código postal [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	País [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
RFC con homoclave [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]
[REDACTED]	[REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Otro sector PESCA	[REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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]

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)

\$ 14,493

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

II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ None**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) **\$ None**

II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$ 0**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) **\$ None**

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 14,493**

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

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 26,493**

Aclaraciones / observaciones

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías **Peso mexicano**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

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

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

Adeudo # 1

Tipo de operación

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **01/01/2021**

Monto original del adeudo **\$ 30,000**

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]

15. **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)**

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 **No se subio ningún archivo**