

# Declaración de modificación patrimonial

**0ce7a59f-1a95-40e7-8f83-b5bffee61fa1**

---

Fecha de declaración: Jue 26 May 2022

Fecha de recepción: Lun 30 May 2022

Estatus:

Declarante: VILLA CHAVEZ BEATRIZ ADRIANA

RFC: XXXXXXXXXX

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **BEATRIZ ADRIANA**  
Primer apellido **VILLA**  
Segundo apellido **CHAVEZ**  
CURP **VICB880224MQRLLHT01**  
RFC con homoclave **VICB880224GJA**  
Correo electrónico personal **psc\_adriana@hotmail.es**  
Correo electrónico institucional \* **desayunos.escolaresdifvta@gmail.com**  
Teléfono particular **3222816619**  
Teléfono celular **3221327934**  
Estado civil o situación personal **SOLTERO (A)**  
Régimen Matrimonial **SOLTERO (A)**  
País de nacimiento  
Nacionalidad(es) **México**  
Observaciones y comentarios

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País **México**  
Calle **Margarita**  
Número exterior **556**  
Número interior  
Colonia **Las flores**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Puerto Vallarta**  
Código postal **48280**

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Sin cambio**  
Nivel **LICENCIATURA**  
Institución educativa **Universidad de Guadalajara**  
Carrera o área de conocimiento **Psicología**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **13/03/2014**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios

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

Nivel/orden de gobierno  
Ámbito público \*  
Nombre del ente público  
Área de adscripción -  
Empleo, cargo o comisión  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales  
Fecha de toma de posesión/conclusión  
Teléfono laboral

#### Domicilio del empleo que inicia

Código postal  
País **México**  
Entidad federativa **Ciudad de México**  
Municipio  
Colonia  
Calle  
Número exterior  
Número interior

Observaciones y comentarios

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**  
Nombre de la institución **HILDA GUADALUPE VILLA CHAVEZ**  
RFC de la institución **VICH840418648**  
Sector/industria **Servicios financieros**  
Cargo/puesto **ATENCION A CLIENTE**  
Fecha de ingreso **08/03/2021**  
Fecha de salida **24/10/2021**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

### EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**  
Nombre de la institución **MARGARITA NIZ PEÑA**  
RFC de la institución **NIPM83072187A**  
Sector/industria **Comercio al por menor**  
Cargo/puesto **ATENCION AL CLIENTE**  
Fecha de ingreso **02/08/2019**  
Fecha de salida **31/03/2020**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

### EXPERIENCIA LABORAL 5

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA**  
RFC de la institución **SDI860421B24**  
Sector/industria **Servicios de salud**  
Cargo/puesto **PROMOTOR DE PROGRAMAS**  
Fecha de ingreso **08/04/2015**  
Fecha de salida **01/04/2016**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

### EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Federal**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y GEOGRAFIA**  
RFC de la institución **INE0804164Z7**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**ESTADISTICA Y GEOGRAFIA**  
Cargo/puesto **ENTREVISTADOR DEL CUESTIONARIO AMPLIADO**  
Fecha de ingreso **10/02/2020**  
Fecha de salida **31/03/2020**  
Funciones principales **Otro (Especifique) LEVANTAMIENTO DEL CENSO 2020**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

### EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**  
Nombre de la institución **PREVENCION AP**  
RFC de la institución **XAXX010101000**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
Cargo/puesto **CALL CENTER**  
Fecha de ingreso **18/04/2016**  
Fecha de salida **31/12/2016**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

### DEPENDIENTE 1

#### HIJO(A)

Nombre(s) **Renata Nicol**

Primer apellido **Arias**

Segundo apellido **Villa**

CURP **AIVR180903MJCRLNA4**

RFC con homoclave **XAXX010101000**

Fecha de nacimiento **03/09/2018**

Ciudadano extranjero **Sí**

Habita en el domicilio del declarante **Sí**

Actividad laboral **Ninguno**

#### Dirección de la persona

Código postal **48280**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Puerto Vallarta**

Colonia **Las flores**

Tipo de vía

Nombre de vía **margarita**

Número exterior **556**

Número interior

Observaciones y comentarios

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

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

**50,243**

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) \$ 0

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ 0

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

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

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

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

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

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

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 50,243

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) \$ 0

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

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 50,243

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

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Modificar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Afores y otros**

Sub-Tipo de inversión **Afores**

Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**

Institución o Razón social **Banco Nacional de Mexico S.A**

RFC Institución o razón social **BNM840515VB1**

Saldo de la fecha (situación actual) **\$ 21,916**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones

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

#### Adeudo # 1

Tipo de operación **Modificar**  
Titular **Declarante**  
Tipo de adeudo **Prestamo personal**  
Número de cuenta o contrato **22813942**  
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **03/04/2022**  
Monto original del adeudo **\$ 15,000**  
Tipo de moneda **Peso uruguayo**  
Saldo insoluto (situación actual) **\$ 14,774**

#### Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**  
Otorgante tipo persona **Física**  
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **BANCOPPEL, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE**  
RFC del otorgante **BSI061110963**  
Aclaraciones/observaciones

#### Adeudo # 3

Tipo de operación **Modificar**  
Titular **Declarante**  
Tipo de adeudo **Crédito personal**  
Número de cuenta o contrato **C01453629**  
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **27/09/2020**  
Monto original del adeudo **\$ 37,808**  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Saldo insoluto (situación actual) **\$ 0**

#### Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**  
Otorgante tipo persona **Física**  
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **MAVI DE OCCIDENTE S.A. DE C.V.**  
RFC del otorgante **MOC051020MT8**  
Aclaraciones/observaciones

#### Adeudo # 5

Tipo de operación **Baja**  
Titular **Declarante**  
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**  
Número de cuenta o contrato **30715611**  
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **04/12/2021**  
Monto original del adeudo **\$ 10,435**  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Saldo insoluto (situación actual) **\$ 0**

#### Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**  
Otorgante tipo persona **Física**  
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **GRUPO FINANCIERO INBURSA S.A.B. DE C.V.**  
RFC del otorgante **BII931004P61**  
Aclaraciones/observaciones

#### Adeudo # 2

Tipo de operación **Modificar**  
Titular **Declarante**  
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**  
Número de cuenta o contrato **30715611**  
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **27/11/2021**  
Monto original del adeudo **\$ 675**  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Saldo insoluto (situación actual) **\$ 0**

#### \*\*\*\*Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**  
Otorgante tipo persona **Física**  
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **GRUPO FINANCIERO INBURSA S.A.B DE C.V.**  
RFC del otorgante **BII931004P61**  
Aclaraciones/observaciones

#### Adeudo # 4

Tipo de operación **Modificar**  
Titular **Declarante**  
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito departamental**  
Número de cuenta o contrato **243311389**  
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **13/09/2021**  
Monto original del adeudo **\$ 38,890**  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Saldo insoluto (situación actual) **\$ 21,430**

#### \*\*\*\*Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**  
Otorgante tipo persona **Física**  
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **COPPEL S.A. DE C.V.**  
RFC del otorgante **COP920428Q20**  
Aclaraciones/observaciones

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 **Hijo(a)**

Nombre del programa público [REDACTED]

Institución que otorga el apoyo [REDACTED]

Nivel/orden de gobierno [REDACTED]

Tipo de apoyo [REDACTED]

Forma de recepción [REDACTED]

Valor mensual del apoyo [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Especificación [REDACTED]

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**