

# Declaración de modificación patrimonial

**b8c09a9d-5b80-49de-88c9-38733fea898d**

---

Fecha de declaración: Sab 27 May 2023

Fecha de recepción: Mar 30 May 2023

Estaus:

Declarante: MARTÍNEZ ARMENTA BERTHA JUDITH

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **BERTHA JUDITH**  
Primer apellido **MARTÍNEZ**  
Segundo apellido **ARMENTA**  
CURP **MAAB780308MJCRRR05**  
RFC con homoclave **MAAB780308C40**  
Correo electrónico personal **juditharmenta78@gmail.com**  
Correo electrónico institucional \* **juditharmenta78@gmail.com**  
Teléfono particular **329296888492**  
Teléfono celular **3223777823**  
Estado civil o situación personal **CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE**  
Régimen Matrimonial **CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE**  
País de nacimiento  
Nacionalidad(es) **México**  
Observaciones y comentarios

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País **México**  
Calle **De las petuinias**  
Número exterior **59**  
Número interior  
Colonia **Jardines del Sol**  
Entidad federativa **Nayarit**  
Municipio **Bahía de Banderas**  
Código postal **63737**

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Sin cambio**  
Nivel **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**  
Institución educativa **Escuela de Enfermería, Enrique Diaz de Leon incorporada ala UDG**  
Carrera o área de conocimiento **enfermera General**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **10/07/1999**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios

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

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 **CAI-CAIAM**  
Empleo, cargo o comisión **ENFERMERA**  
Nivel del empleo cargo o comisión **1**  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **24/04/2009**  
Teléfono laboral **322247946**

Observaciones y comentarios

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48290**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Puerto Vallarta**  
Colonia **Coapinole**  
Calle **21 de marzo**  
Número exterior **S/N**  
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

( NO APLICA )

6. 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) \$ **153,124** 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) \$ **153,124** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) \$ **None** 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) \$ **153,124** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones