

Declaración de modificación patrimonial

bbba19dc-ccc9-4a87-b95a-3c6258fcc918

Fecha de declaración: Sab 13 May 2023

Fecha de recepción: Sab 13 May 2023

Estaus:

Declarante: TORRES URRUTIA BRENDA MAGALY

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **BRENDA MAGALY**

Primer apellido **TORRES**

Segundo apellido **URRUTIA**

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 **Sin cambio**

Nivel **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**

Institución educativa **CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA**

SUR

Carrera o área de conocimiento **ENFERMERIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **01/08/2016**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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 **04/10/2018**

Teléfono laboral **322259936**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48290**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Puerto Vallarta**

Colonia **COAPINOLE**

Calle **21 DE MARZO**

Número exterior **N/A**

Número interior **N/A**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **HOSPITAL CMQ DE VALLARTA SA DE CV**
RFC de la institución **HCV9707196U4**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **ENFERMERA**
Fecha de ingreso **16/09/2012**
Fecha de salida **08/06/2016**
Funciones principales **Otro (Especifique) ATENCION DIRECTA PACIENTES**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **HACIENDA FLAMINGOS VALLARTA**
RFC de la institución **XAXX010101000**
Sector/industria **Servicios de alojamiento**
Cargo/puesto **AUXILIAR**
Fecha de ingreso **01/03/2011**
Fecha de salida **12/09/2012**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **CLUB SOCIAL Y DEPORTIVO DE RIVIERA NAYARIT SA DE CV**
RFC de la institución **XAXX010101000**
Sector/industria **Servicios de esparcimiento**
Cargo/puesto **AUXILIAR**
Fecha de ingreso **14/05/2010**
Fecha de salida **30/06/2011**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

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) \$ **150,024**
Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **2,967**
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)
Monto: \$ **2,967**
Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de ingreso: **Otro (Especifique)**

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **152,991**
Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

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

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ **560,727**
Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]