

# Declaración de modificación patrimonial

6b14903d-8f1b-41ca-a501-d28c4761e466

---

Fecha de declaración: Vie 12 May 2023

Fecha de recepción: Vie 12 May 2023

Estaus:

Declarante: BELTRAN GARCIA ERICK DANIEL

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **ERICK DANIEL**  
Primer apellido **BELTRAN**  
Segundo apellido **GARCIA**  
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 [REDACTED]

### 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 **cusur**  
Carrera o área de conocimiento **enfermeria**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **01/08/2021**

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 **ENFERMERO**  
Nivel del empleo cargo o comisión **1**  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales  
Fecha de toma de posesión/conclusión  
Teléfono laboral

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

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

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Otro**

Nombre de la institución **NURSING**

RFC de la institución **PARR930828EW4**

Sector/industria

Cargo/puesto **ENFERMERO**

Fecha de ingreso **01/08/2021**

Fecha de salida **31/12/2021**

Funciones principales

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) **\$ 140,841** 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) **\$ 140,841** 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) **\$ 140,841** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones