

# Declaración de modificación patrimonial

dc7d94b9-5504-4bbc-a24a-68444c3ee360

---

Fecha de declaración: Mie 24 May 2023

Fecha de recepción: Jue 25 May 2023

Estaus:

Declarante: ABARCA HERNANDEZ JOSEFINA

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSEFINA**

Primer apellido **ABARCA**

Segundo apellido **HERNANDEZ**

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 **SECUNDARIA**

Institución educativa **Educación para adultos**

Carrera o área de conocimiento **Educación Básica**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **17/05/1999**

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 **INTENDENCIA**

Nivel del empleo cargo o comisión **1**

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **18/02/2018**

Teléfono laboral

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 **S/N**

Número interior

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **RESTAURANTE OASIS DEL HOLY**

RFC de la institución **XAXX010101000**

Sector/industria **Comercio al por menor**

Cargo/puesto **MESERA**

Fecha de ingreso **18/10/2018**

Fecha de salida **18/03/2020**

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) **\$ 124,118** 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) **\$ 124,118** 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) **\$ 124,118** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones