

Declaración inicial

63cb0b95-e64f-47be-a993-a4b58f8050c9

Fecha de declaración: Jue 25 Abr 2024

Fecha de recepción: Lun 29 Abr 2024

Estatus: Ordinaria

Declarante: GARCIA TORRES ALMA LILIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALMA LILIA**
Primer apellido **GARCIA**
Segundo apellido **TORRES**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **Lily-79@live.com.mx**
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 **LICENCIATURA**
Institución educativa **Instituto Tepic**
Carrera o área de conocimiento **Licenciada En Enfermería y Obstetricia**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **16/12/2017**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Dif Municipal de Puerto Vallarta**
Área de adscripción **CAI - CAIAM**
Empleo, cargo o comisión **ENFERMERA**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **22/01/2024**
Teléfono laboral **3222247946**

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **48290**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **COAPINOLE**
Calle **21vde Marzo**
Número exterior **S/N**
Número interior

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **Secretaría de salud Jalisco**
RFC de la institución **SSJ970331PMS**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **Auxiliar de Enfermera**
Fecha de ingreso **01/07/2014**
Fecha de salida **31/08/2023**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(SITUACIÓN ACTUAL)

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 6,886** 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 mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración mensual 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 mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 6,886** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

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

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 6,886** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones **[REDACTED]**

7. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?

NO

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 68,000** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ 0** II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

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

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

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)

II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 68,000** A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) **\$ 0** B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes **[REDACTED]**

C.- Total de ingresos netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) **\$ 68,000** C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones **[REDACTED]**