

Declaración de modificación patrimonial

f61c2dad-617d-4de5-ab60-2a542bf249e9

Fecha de declaración: Lun 27 May 2024

Fecha de recepción: Lun 27 May 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: DELGADO CASTAÑEDA ALONDRA ESMERALDA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALONDRA ESMERALDA**
Primer apellido **DELGADO**
Segundo apellido **CASTAÑEDA**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **esmeraldadelcas@gmail.com**
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 **LICENCIATURA**
Institución educativa **Centro Universitario de la Costa**
Carrera o área de conocimiento **Licenciatura en Ciencias y Artes**
Culinarias
Estatus **CURSANDO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **13/05/2022**

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 **ALB - ALBERGUE**
Empleo, cargo o comisión **COORDINADOR**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **19/10/2021**
Teléfono laboral **322254353**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48325**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **Barrio Santa Maria**
Calle **Av. Paseo de las Palmas**
Número exterior **s/n**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	Código postal [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	País [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Sector público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Ámbito público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre del Ente público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Área de adscripción [REDACTED]	
[REDACTED]	
Empleo,Cargo o Comisión [REDACTED]	
[REDACTED]	
Funciones principales [REDACTED]	
[REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

8. 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) \$ **278,698** 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) \$ **278,698** 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) \$ **392,278** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **ITALIKA**
Modelo **DS150**
Año **2024**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CONTADO**
Valor Adquisición \$ **22,496**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **22/11/2023**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Cónyuge**
Marca [REDACTED]
Modelo [REDACTED]
Año [REDACTED]
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]
Forma de Pago [REDACTED]
Valor Adquisición [REDACTED]
Moneda [REDACTED]
Fecha Adquisición [REDACTED]

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble [REDACTED]

[REDACTED]

Titular [REDACTED]

[REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

MUEBLE # 2

Tipo Operación

Tipo de mueble [REDACTED]

[REDACTED]

Titular [REDACTED]

[REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**

Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**

Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**

Institución o Razón social **Santander**

RFC Institución o razón social **BSM9705190U8**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**

Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**

Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**

Institución o Razón social **BANCO AZTECA**

RFC Institución o razón social **XAXX010101000**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 3

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**

Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**

Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**

Institución o Razón social **BANCO AZTECA**

RFC Institución o razón social **XAXX010101000**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **02/02/2021**
Monto original del adeudo **\$ 2,500**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **Stori**
RFC del otorgante **XAXX010101000**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 3

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **30/01/2021**
Monto original del adeudo **\$ 5,000**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
[REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 2

Tipo de operación
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito personal**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **04/01/2023**
Monto original del adeudo **\$ 59,565**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
[REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES(HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)

NO APLICA

2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL

Archivo **No se subio ningún archivo**