

Declaración de modificación patrimonial

a031f03f-af62-4945-8e0b-a2d9f93d51bf

Fecha de declaración: Dom 05 May 2024

Fecha de recepción: Mar 14 May 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: SÁNCHEZ HERRERA EDUARDO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **EDUARDO**
Primer apellido **SÁNCHEZ**
Segundo apellido **HERRERA**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **psicologo.asi.c@difpuertovallarta.gob.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

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 Tecnológico de Puerto Vallarta**
José Mario Molina Pasquel y Henríquez
Carrera o área de conocimiento **Administración**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **13/03/2008**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Sin cambio**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **Universidad de Guadalajara Centro**
Universitario de la Costa
Carrera o área de conocimiento **Psicología**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **10/11/2016**

País de la inscituación 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 **ASI - ABUSO SEXUAL INFANTIL**
Empleo, cargo o comisión **PSICOLOGO AUXILIAR A**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **04/02/2020**
Teléfono laboral **322259936**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48290**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **Barrio Santa María**
Calle **Av. Paseo de las Palmas**
Número exterior **S/N**
Número interior **N/A**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **King Cómmic**

RFC de la institución **SAHE8603313Z5**

Sector/industria **Comercio al por menor**

Cargo/puesto **Administrador General**

Fecha de ingreso **16/10/2014**

Fecha de salida **21/10/2019**

Funciones principales **Otro (Especifique) Compra-venta de libros, revistas y material didáctico**

País **México**

Observaciones y comentarios

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) **\$ 219,419** 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) **\$ 219,419** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 219,419** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones