

# Declaración de modificación patrimonial

a0bb484b-1565-42d9-8095-ac03f88d9357

---

Fecha de declaración: Mar 07 May 2024

Fecha de recepción: Mar 07 May 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: VILLASEÑOR VARELA ANA XOCHITL

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **ANA XOCHITL**  
Primer apellido **VILLASEÑOR**  
Segundo apellido **VARELA**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **caiamdif@hotmail.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 **Agregar**  
Nivel **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**  
Institución educativa **COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION**  
**PROFESIONAL TECNICA**  
Carrera o área de conocimiento **PROFESIONAL TECNICO EN**  
**ENFERMERIA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **26/08/1998**

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 **ENFERMERA**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Atención directa al público**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **24/06/2000**  
Teléfono laboral **322247946**

#### 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

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

( NO APLICA )

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) \$ Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

**218,631**

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) \$ **218,631** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

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

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ **218,631** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones