

Declaración inicial

c198402d-0177-46d0-97d5-e83d936d1551

Fecha de declaración: Mar 14 Ene 2025

Fecha de recepción: Mar 14 Ene 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: BARRAGÁN RODRIGUEZ DIANA MICHELLE



CIUDAD
DE LAS
MUJERES

DIF
VALLARTA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **DIANA MICHELLE**
Primer apellido **BARRAGÁN**
Segundo apellido **RODRIGUEZ**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **michibard@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 **Agregar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **Universidad de Guadalajara**
Carrera o área de conocimiento **Licenciatura Médico Cirujano y Partero**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **23/02/2023**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **Universidad de Guadalajara**
Carrera o área de conocimiento **Licenciatura Médico Cirujano y Partero**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **23/02/2023**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Dif Municipal de Puerto Vallarta**
Área de adscripción **CAI - CAIAM**
Empleo, cargo o comisión **PROFESIONISTA ESPECIALIZADO ENFERMERO**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/11/2024**
Teléfono laboral **3222247946**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que INICIA

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

Otro

Nombre de la institución

Diana Michelle Barragán

RFC de la institución

BARD970729GTO

Sector/industria

Servicios de salud

Cargo/puesto

Médico

Fecha de ingreso

01/10/2023

Fecha de salida

01/11/2024

Funciones principales

Atención directa al público

País

México

Observaciones y comentarios

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)

\$ 13,700

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)

\$ 13,700

Moneda de ingreso NETO del declarante

Peso mexicano

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

Moneda de ingreso NETO de la pareja

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)

\$ 27,700

Moneda de ingreso NETO de la total

Peso mexicano

Aclaraciones / observaciones

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

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)

\$ 0

Moneda del ingreso por cargo público del declarante

Peso mexicano

II.- Otros ingresos reibidos 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)

\$ 0

A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior

Peso mexicano

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, rícbidos en el año inmediato anterior(después de impuestos)

\$ 0

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes

C.- Total de ingresos netos percibidos precibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b))

\$ 0

C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b)

Peso mexicano

Aclaraciones / observaciones