

Declaración inicial

39e69dcd-5719-474d-bca5-b78cb6899464

Fecha de declaración: Jue 14 Ago 2025

Fecha de recepción: Jue 14 Ago 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: GALLARDO LARA OSCAR OMAR

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **OSCAR OMAR**
Primer apellido **GALLARDO**
Segundo apellido **LARA**
CURP
RFC con homoclave
Correo electrónico personal **ogallardolara1992@gmail.com**
Correo electrónico institucional *
Teléfono particular
Teléfono celular
Estado civil o situación personal
Régimen Matrimonial
País de nacimiento
Nacionalidad(es)
Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País
Calle
Número exterior
Número interior
Colonia
Entidad federativa
Municipio
Código postal

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Sin cambio**
Nivel **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**
Institución educativa **centro universitario del sur**
Carrera o área de conocimiento **técnico en enfermería**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **01/07/2021**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios

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 ENFERMERA**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **16/06/2025**
Teléfono laboral **3222703553**
Observaciones y comentarios

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **48290**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **Héroes de La Patria**
Calle **Mongolia**
Número exterior **743**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Privado

Nombre de la institución

agencia enfermeros de la bahia

RFC de la institución

GALO9208025R1

Sector/industria

Servicios de salud

Cargo/puesto

Enfermero

Fecha de ingreso

14/02/2022

Fecha de salida

17/08/2024

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)

Moneda del ingreso por cargo público del declarante

Peso mexicano

\$ 14,700

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)

\$ 14,700

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)

\$ 14,700

Moneda de ingreso NETO de la total

Peso mexicano

Aclaraciones / observaciones

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)

\$ 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, ricibidos 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