

Declaración de modificación patrimonial

06e00e75-6dda-4a2f-8661-8f0acc724f60

Fecha de declaración: Vie 09 May 2025

Fecha de recepción: Vie 09 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: GARCIA REYES NORMA LIZETH

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **NORMA LIZETH**
Primer apellido **GARCIA**
Segundo apellido **REYES**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **norma_garcia83@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 **LICENCIATURA**
Institución educativa **universidad vizcaya de las americas**
Carrera o área de conocimiento **administracion de empresas**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **12/10/2019**

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

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Dif Municipal de Puerto Vallarta**
Área de adscripción **CIX - CADI IXTAPA**
Empleo, cargo o comisión **COORDINADORA CADI**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Administración de recursos humanos**
Fecha de toma de posesión/conclusión **16/10/2024**
Teléfono laboral **3222810781**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48280**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **centro**
Calle **Valentin Gomez Farias**
Número exterior **120**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Federal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **secretaria de educacion publica**
RFC de la institución **SPC130227L99**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
sector educativo
Cargo/puesto **auxiliar del plantel**
Fecha de ingreso **01/03/2020**
Fecha de salida **15/10/2024**
Funciones principales **Otro (Especifique) auxiliar de plantel**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)		Dirección de la persona
Primer apellido		Código postal
Segundo apellido		País
		Entidad federativa
CURP		
RFC con homoclave		Municipio
Fecha de nacimiento		Colonia
		Nombre de vía
Habita en el domicilio del		
declarante		Número exterior
Ciudadano extranjero		
Dependiente económico		
Actividad laboral		
Nombre empresa/ sociedad/asociación		
RFC		
Empleo cargo		
Fecha de ingreso al empleo		
Salario mensual neto		
Moneda		
¿Es proveedor o contratista de gobierno?		
Sector/industria		
Observaciones y comentarios		

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

DEPENDIENTE 2

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

DEPENDIENTE 3

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

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) \$ 51,876

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) \$ 51,876

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) \$ 51,876

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion

Tipo de Inmueble **Departamento**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **0 %**

Superficie de terreno **0**

Unidad de medida del terreno

Superficie de la construcción **0**

Unidad de medida construcción

Forma de adquisición **Donación**

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Aquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **21/09/2018**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? **None**

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle

Domicilio - Número exterior

Domicilio - Número interior

Domicilio - Colonia/localidad

Domicilio - Entidad Federativa

Domicilio - Municipio

Domicilio - CP

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

10. **VEHÍCULOS**

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehiculo **Otro (especifique) ninguno**

Titular **Otro (Especifique)**

Marca

Modelo

Año

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Aquisición

Moneda

Fecha Adquisición

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

11. **BIENES MUEBLES**

NO APLICA

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

NO APLICA

13. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NO APLICA

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**