

Declaración inicial

42440d6e-bc2c-4534-b4d8-6b48bd4a4211

Fecha de declaración: Vie 24 Oct 2025
Fecha de recepción: Mie 19 Nov 2025
Estatus: Ordinaria

Declarante: GUTIERREZ RAMIREZ NICTE HA PRISCILLA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **NICTE HA PRISCILLA**
Primer apellido **GUTIERREZ**
Segundo apellido **RAMIREZ**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **nicte_ha17@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 DEL VALLE DE ATEMAJAC**
Carrera o área de conocimiento **ADMINISTRACION DE EMPRESAS TURISTICAS**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **19/10/2007**

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 * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Dif Municipal de Puerto Vallarta**
Área de adscripción **DIA - CASA DIA**
Eempleo, cargo o comisión **COORDINADOR DE AREA**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Áreas técnicas**
Fecha de toma de posesión/conclusión **08/09/2025**
Teléfono laboral **3222259936**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **48325**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **Barrio Santa María**
Calle **Avenida Las Palmas**
Número exterior **105**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA JALISCO**
RFC de la institución **MPV1806054D2**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
gobierno municipal
Cargo/puesto **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**
Fecha de ingreso **02/01/2025**
Fecha de salida **31/08/2025**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatad**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO SOCIAL**
RFC de la institución **IMS421231I45**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **TECNICA**
Fecha de ingreso **01/07/2010**
Fecha de salida **15/03/2014**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 5

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatad**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **SECRETARIA HACIENDA PUBLICA**
RFC de la institución **SHCP850101232**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Gobierno Estatal
Cargo/puesto **ESPECIALISTA OPERATIVA**
Fecha de ingreso **16/11/2022**
Fecha de salida **05/12/2024**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **SEGURIDAD Y ALARMAS DE OCCIDENTE**
RFC de la institución **XEXX010101000**
Sector/industria **Medios masivos**
Cargo/puesto **SUPERVISOR**
Fecha de ingreso **16/02/2006**
Fecha de salida **15/11/2006**
Funciones principales **Áreas técnicas**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA JALISCO**
RFC de la institución **MPV1806054D2**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
gobierno municipal
Cargo/puesto **JEFE DE OFICINA DE ENLACE DE S**
Fecha de ingreso **04/10/2018**
Fecha de salida **15/08/2021**
Funciones principales **Administración de recursos humanos**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

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]

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]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

8. 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) \$ 19,462

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) \$ 19,462

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

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

Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 19,462

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

Aclaraciones / observaciones

9. **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**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, ricibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) **\$ 0**

C.- Tótal 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**

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

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes

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

Aclaraciones / observaciones

10. **BIENES INMUEBLES**

NO APLICA

11. **VEHÍCULOS**

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **ford motor company sa de cv**

Modelo **escape importado minivan**

Año **2015**

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **\$ 180,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **15/12/2019**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **FORD**

Modelo **EDGE SEL**

Año **2009**

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 326,100**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **08/05/2009**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **banorte**
RFC Institución o razón social **BMN930209927**
Saldo de la fecha (situación actual)
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**
Número de cuenta o contrato
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **01/02/2025**
Monto original del adeudo **\$ 19,200**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)**No se guardo dato**

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **SANTANDER**
RFC del otorgante **BSM970519DU8**
Aclaraciones/observaciones

15. **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 **declaracion_fiscal/pdf/ACUSE_ANUAL_2024.pdf**