

Declaración de modificación patrimonial

b5a7e6fe-12cb-445c-a474-99770e48f377

Fecha de declaración: Mar 27 May 2025

Fecha de recepción: Mar 27 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: SALDAÑA LANGARICA ADRIANA DEL ROSARIO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ADRIANA DEL ROSARIO**
Primer apellido **SALDAÑA**
Segundo apellido **LANGARICA**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **adryanux_0911@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 **Modificar**
Nivel **BACHILLERATO**
Institución educativa **CONALEP**
Carrera o área de conocimiento **Enfermería**
Estatus **TRUNCO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **26/08/1998**

País de la institución 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 **PROFESIONISTA ESPECIALIZADO ENFERMERA**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **20/10/1999**
Teléfono laboral **3222247946**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

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

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
264,632	
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) \$ 264,632	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) \$ 264,632	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
Aclaraciones / observaciones	