

Declaración inicial

2b55b51e-35ec-4ef3-b8ee-1a30a9207c0b

Fecha de declaración: Mar 14 Ene 2025

Fecha de recepción: Mar 14 Ene 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: SANTOS MORENO JUAN CARLOS



CIUDAD
DE LAS
MUJERES

DIF
VALLARTA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JUAN CARLOS**
Primer apellido **SANTOS**
Segundo apellido **MORENO**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **ln_jcsantosm@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 **NUTRICIÓN CLINICA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **11/12/2018**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**
Nivel **MAESTRÍA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DEL VALLE DE ATEMAJAC**
Carrera o área de conocimiento **NUTRICIÓN CLINICA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **28/10/2023**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Dif Municipal de Puerto Vallarta**
Área de adscripción **PRO - PROGRAMAS**
Empleo, cargo o comisión **PROFESIONISTA ESPECIALIZADO**
NUTRIOLOGA
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Áreas técnicas**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/11/2024**
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 **AVE. PASEO DE LAS PALMAS**
Número exterior **S/N**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste Privado

Nombre de la institución OPERADORA DE SERVICIOS DOBE

RFC de la institución OSD160614KL6

Sector/industria Servicios profesionales

Cargo/puesto NUTRIÓLOGO

Fecha de ingreso 01/04/2022

Fecha de salida 01/01/2025

Funciones principales Otro (Especifique) DISEÑO DE PROGRAMA NUTRICIONAL

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	
\$ 14,444			
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4)	\$ 10,000	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)			
Monto:	\$ 10,000	Moneda:	Peso mexicano
Tipo de ingreso: Otro (Especifique)			
A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II)	\$ 24,444	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)	\$ 40,444	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			