

## Declaración inicial

**27f828ca-01ea-479c-81d7-e012cd56c3e6**

---

Fecha de declaración: Vie 29 Nov 2024

Fecha de recepción: Vie 29 Nov 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: VALENZUELA LOPEZ CYNTHIA ISABEL

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **CYNTHIA ISABEL**  
Primer apellido **VALENZUELA**  
Segundo apellido **LOPEZ**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **lic.nutricion.cynthiavalens@gmail.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**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **24/05/2010**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### 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 **DIR - DIRECCION**  
Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR GENERAL**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**  
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 **Av. Paseos 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 **Clinica las Palmas**  
RFC de la institución **GSR021016U53**  
Sector/industria **Servicios de salud**  
Cargo/puesto **Recepcionista**  
Fecha de ingreso **01/07/2011**  
Fecha de salida **30/09/2024**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
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]

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]

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]

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]

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) | Moneda del ingreso por cargo público del declarante <b>Peso mexicano</b> |
| <b>\$ 35,965</b>                                                                                                                                                                     |                                                                          |
| II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) <b>\$ 0</b>                                                                                                               | Moneda de otros ingresos <b>Peso mexicano</b>                            |
| 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) <b>\$ 35,965</b>                                                                                                   | Moneda de ingreso NETO del declarante <b>Peso mexicano</b>               |
| 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) <b>\$ 35,965</b>                                | Moneda de ingreso NETO de la total <b>Peso mexicano</b>                  |
| 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) <b>\$ 0</b>         | Moneda del ingreso por cargo público del declarante <b>Peso mexicano</b>                |
| II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) <b>\$ 0</b> | II.- Moneda de otros ingresos <b>Peso mexicano</b>                                      |
| 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) <b>\$ 0</b>                                                                                     | A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior <b>Peso mexicano</b> |
| B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) <b>\$ 0</b>                                                              | B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes                                         |
| C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) <b>\$ 0</b>                   | C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) <b>Peso mexicano</b>               |
| Aclaraciones / observaciones                                                                                                                                                                     |                                                                                         |

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion

Agregar

Tipo de Inmueble

Terreno

Titular

Porcentaje de Propiedad

Superficie de terreno

Unidad de medida del terreno

Superficie de la construcción

Unidad de medida construcción

Forma de adquisición

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago

Valor Adquisición

Moneda

Fecha Adquisición

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

Domicilio - País

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 \*\*\*

Adaraciones/Observaciones

11. VEHÍCULOS

NO APLICA

12. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación

Agregar

Tipo de mueble

Titular

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Adquisición

Moneda

Fecha Adquisición

Descripción del bien

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\*

Aclaraciones/Observaciones



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 nómina**  
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 **Santander**  
RFC Institución o razón social **BSM970519DUB**  
Saldo de la fecha (situación actual)   
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Aclaraciones/observaciones

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**  
Titular **Declarante**  
Tipo de inversión **Bancaria**  
Sub-Tipo de inversión  
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 **Banamex**  
RFC Institución o razón social  
Saldo de la fecha (situación actual)   
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Aclaraciones/observaciones

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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 **No se subio ningún archivo**