

Declaración de modificación patrimonial

0cc35e38-e369-47af-b002-e403cb9241a7

Fecha de declaración: Mar 20 May 2025

Fecha de recepción: Mar 20 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: VALERA ARAIZA JHONY SAUL



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JHONY SAUL**
Primer apellido **VALERA**
Segundo apellido **ARAIZA**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **jsva0190@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 **Modificar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA**
CAMPUS PUERTO VALLARTA
Carrera o área de conocimiento **LIC. CONTADURIA PUBLICA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **11/02/2013**

País de la inscituación 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 **ALB - ALBERGUE**
Eempleo, cargo o comisión **FORMADOR INFANTIL**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **13/10/2013**
Teléfono laboral **3222997215**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48290**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **Coapinole**
Calle **Guatemala**
Número exterior **427**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste Privado

Nombre de la institución HOTEL SHERATON BUGAMBILIAS

RFC de la institución XAXX010101000

Sector/industria Servicios de esparcimiento

Cargo/puesto AUDITOR

Fecha de ingreso 01/10/2011

Fecha de salida 16/06/2013

Funciones principales Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección

País México

Observaciones y comentarios

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) \$ 198,600

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) \$ 198,600

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) \$ 198,600

Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano

Aclaraciones / observaciones