

Declaración de modificación patrimonial

ed0a3704-589e-478e-b037-947faaca1412

Fecha de declaración: Mie 06 May 2026
Fecha de recepción: Mie 06 May 2026
Estatus: Ordinaria

Declarante: GARCIA VILLA CYNTHIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CYNTHIA**
Primer apellido **GARCIA**
Segundo apellido **VILLA**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **cinthyagarciavilla@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 **Sin cambio**
Nivel **MAESTRÍA**
Institución educativa **centro de psicoterapia cognitiva
beck**
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN
PSICOLOGIA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **27/07/2016**

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 **AIPD - ATENCION INT A PERSONAS
CON DISCAPACIDAD**
Empleo, cargo o comisión **PROFESIONISTA
ESPECIALIZADO C PSICOLOGO**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **02/02/2021**
Teléfono laboral **3222259936**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48325**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia
Calle **AVENIDA PASEO DE LAS PALMAS**
Número exterior **SN**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste
Nombre de la institución **sistema para el desarrollo integral de la familia del municipio puerto vallarta**
RFC de la institución **SDI850412B24**
Sector/industria
Cargo/puesto **psicologa**
Fecha de ingreso **02/02/2021**
Fecha de salida **02/02/2021**
Funciones principales
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) \$ 245,572	Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 4,138	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)	
Monto: \$ 4,138	Moneda: Peso mexicano
Tipo de servicio: CONSULTORIA	
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 249,710	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) \$ 249,710	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
Aclaraciones / observaciones	