

# Declaración de modificación patrimonial

a9d937a0-fde9-4acf-862b-eb3f0eef3e39

Fecha de declaración: Mar 26 May 2026  
Fecha de recepción: Mar 26 May 2026  
Estatus: Ordinaria

Declarante: QUINTERO SOLIS ANA LIZA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ANA LIZA**  
Primer apellido **QUINTERO**  
Segundo apellido **SOLIS**  
CURP **[REDACTED]**  
RFC con homoclave **[REDACTED]**  
Correo electrónico personal **quintero2612@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 **LICENCIATURA**  
Institución educativa **CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA, UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**  
Carrera o área de conocimiento **ABOGADO**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **11/07/2012**

País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
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 **ASA - ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA**  
Eempleo, cargo o comisión **PROFESIONISTA ESPECIALIZADO A**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **06/01/2022**  
Teléfono laboral **3222259936**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

**Domicilio del empleo que MODIFICA**  
Código postal **48325**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Puerto Vallarta**  
Colonia **BARRIO SANTA MARIA**  
Calle **AVENIDA 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 **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA**  
RFC de la institución **SDI850412B24**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**Asistencia Social**  
Cargo/puesto **ABOGAGO**  
Fecha de ingreso **01/10/2021**  
Fecha de salida **05/01/2022**  
Funciones principales **Otro (Especifique) AREA LEGAL/ ADMINISTRATIVA**  
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) | Moneda del ingreso por cargo público del declarante <b>Peso mexicano</b> |
| <b>\$ 297,008</b>                                                                                                                                                                  |                                                                          |
| II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4)                                                                                                                         | Moneda de otros ingresos <b>Peso mexicano</b>                            |
| <b>\$ 0</b>                                                                                                                                                                        |                                                                          |
| <b>II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>                                                                        |                                                                          |
| <b>II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)</b>                                                                        |                                                                          |
| <b>II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)</b>                                                          |                                                                          |
| <b>II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)</b>                                                                                               |                                                                          |
| A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II)                                                                                                                    | Moneda de ingreso NETO del declarante <b>Peso mexicano</b>               |
| <b>\$ 297,008</b>                                                                                                                                                                  |                                                                          |
| 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)                                                 | Moneda de ingreso NETO de la total <b>Peso mexicano</b>                  |
| <b>\$ 573,136</b>                                                                                                                                                                  |                                                                          |
| Aclaraciones / observaciones                                                                                                                                                       |                                                                          |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                          |