

Declaración de modificación patrimonial

06486747-548d-40de-907f-41d9bfb97dac

Fecha de declaración: Lun 18 May 2026
Fecha de recepción: Vie 22 May 2026
Estatus: Ordinaria

Declarante: SILVA ARECHIGA MARIA DEL SOCORRO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre MARIA DEL SOCORRO
Primer apellido SILVA
Segundo apellido ARECHIGA
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal socorrosilvarechiga@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 [REDACTED]
[REDACTED]

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
Carrera o área de conocimiento Lic. enAdministracion de Empresas
Estatus TRUNCO
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento 16/02/2000

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	Domicilio del empleo que MODIFICA
Ámbito público * Organo autonomo	
Nombre del ente público Dif Municipal de Puerto Vallarta	Código postal 48325
Área de adscripción CSA - COMUNIDADES SOCIALMENTE APARTADAS	País México
Eempleo, cargo o comisión ASISTENTE ADMINISTRATIVO	Entidad federativa Jalisco
Nivel del empleo cargo o comisión	Municipio Puerto Vallarta
Contrato por honorarios No	Colonia BARRIO SANTA MARIA
Funcion principales Atención directa al público	Calle Av. Las Palmas
Fecha de toma de posesión/conclusión 04/10/2018	Número exterior #105
Teléfono laboral 3222996434	Número interior
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **SERVISEG, S.A. DE C.V.**
RFC de la institución **XAXX010101000**
Sector/industria **Servicios profesionales**
Cargo/puesto **REVISOR AEROLINEA**
Fecha de ingreso **01/01/2017**
Fecha de salida **06/06/2018**
Funciones principales **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste
Nombre de la institución **BANCO DE ALIMENTOS DE PUERTO VALLARTA A.C.**
RFC de la institución **XAXX010101000**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Cargo/puesto **SECRETARIA**
Fecha de ingreso **10/01/2000**
Fecha de salida **15/05/2015**
Funciones principales **Atención directa al público**
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) **\$ 206,094**
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 0**
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) **\$ 206,094**
B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)
C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 206,094**
Aclaraciones / observaciones

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**
Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**
Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**
Moneda de ingreso NETO de la pareja
Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**