

Declaración inicial

d489a705-95ae-4daa-8bad-dd07d4969bc6

Fecha de declaración: Mar 24 Mar 2026

Fecha de recepción: Mar 24 Mar 2026

Estaus: Extemporanea

Declarante:

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre
Primer apellido
Segundo apellido
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **contralor.valledegpe@outlook.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 DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **TECNICO SUPERIOR
UNIVERSITARIO EN TERAPIA FISICA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **17/11/2025**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Ente público default**
Área de adscripción **34 TREINTA Y CUATRO - DIF
MUNICIPAL**
Empleo, cargo o comisión **PSICÓLOGO DIF MUNICIPAL**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **16/06/2025**
Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **47380**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Valle de Guadalupe**
Colonia **CENTRO**
Calle **MIGUEL HIDALGO**
Número exterior **198**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**

Nombre de la institución **CONSULTORIO MEDICO**

RFC de la institución **X**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **FISIOTERAPIA**

Fecha de ingreso **18/04/2021**

Fecha de salida **15/06/2025**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

6. 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) **\$ 9,470**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 6,000**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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)

Monto: **\$ 6,000**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de servicio: **FISIOTERAPEUTA EN CONSULTORIO PRIVADO**

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 15,470**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) **[REDACTED]**

Moneda de ingreso NETO de la pareja **[REDACTED]**

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 15,470**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

7. 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) **\$ 0**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ 0**

II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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) **\$ 0**

A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) **\$ 0**

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes **[REDACTED]**

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)) **\$ 0**

C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones **[REDACTED]**