

Declaración inicial

5ae0eb10-3fe5-4c36-a81e-594662d79248

Fecha de declaración: Jue 07 Nov 2024
Fecha de recepción: Lun 11 Nov 2024
Estatus: Ordinaria

Declarante: PINTO TORRES VERONICA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **VERONICA**
Primer apellido **PINTO**
Segundo apellido **TORRES**
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 **MAESTRÍA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **MAESTRIA EN GERENCIA**
DE SERVICIOS DE SALUD
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **20/07/2009**

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

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Legislativo**
Nombre del ente público **Ente público default**
Área de adscripción **1 UNO - SALA DE REGIDORES**
Eempleo, cargo o comisión **REGIDOR 2024_2027**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3477140040**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que INICIA
Código postal **47380**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Valle de Guadalupe**
Colonia **CENTRO**
Calle **PALACIO MUNICIPAL**
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 **Federal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **O.P.D. SERVICIOS DE SALUD**
JALISCO
RFC de la institución **X**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **JEFE DE UNIDAD DE ATENCION MEDICA**
"A"
Fecha de ingreso **16/07/2003**
Fecha de salida **16/07/2024**
Funciones principales **Otro (Especifique) COORDINADOR**
DE SALUD REPRODUCTIVA
País **México**
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

| | |
|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| Nombre(s) [REDACTED] | Dirección de la persona |
| [REDACTED] | |
| Primer apellido [REDACTED] | Código postal [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| Segundo apellido [REDACTED] | País [REDACTED] |
| [REDACTED] | Entidad federativa [REDACTED] |
| CURP [REDACTED] | [REDACTED] |
| RFC con homoclave [REDACTED] | Municipio [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| Fecha de nacimiento [REDACTED] | Colonia [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| Habita en el domicilio del declarante [REDACTED] | Nombre de vía [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| Ciudadano extranjero [REDACTED] | Número exterior [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| Dependiente económico [REDACTED] | |
| [REDACTED] | |
| Actividad laboral [REDACTED] | |
| [REDACTED] | |
| Sector público [REDACTED] | |
| [REDACTED] | |
| Ámbito público [REDACTED] | |
| [REDACTED] | |
| Nombre del Ente público [REDACTED] | |
| [REDACTED] | |
| Área de adscripción [REDACTED] | |
| [REDACTED] | |
| Empleo,Cargo o Comisión [REDACTED] | |
| [REDACTED] | |
| Funciones principales [REDACTED] | |
| [REDACTED] | |
| Salario mensual neto [REDACTED] | |
| [REDACTED] | |
| Moneda [REDACTED] | |
| [REDACTED] | |
| Fecha de ingreso al empleo [REDACTED] | |
| [REDACTED] | |
| Observaciones y comentarios [REDACTED] | |

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DEPENDIENTE 2

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DEPENDIENTE 3

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DEPENDIENTE 4

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

8. **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) \$ 14,044 | Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano |
| II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 46,000 | 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: \$ 46,000 | Moneda: Peso mexicano |
| Tipo de servicio: COORDINADORA DE SALUD REPRODUCTIVA EN LA SECRETARIA DE SALUD | |

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

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 60,044 | Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano |
| B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) | Moneda de ingreso NETO de la pareja |
| C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 80,888 | Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano |
| Aclaraciones / observaciones | |

9. **TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR? SÍ**

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ 552,000 | Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano |
| II.- Otros ingresos reibidos 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) \$ 552,000 | A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior Peso mexicano |
| B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, ricibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) | B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes |
| C.- Total de ingresos netos percibidos precibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) \$ 702,000 | C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) Peso mexicano |
| Aclaraciones / observaciones | |

10. BIENES INMUEBLES

[REDACTED]

Domicilio - País [REDACTED]

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo *** [REDACTED]
[REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

11. **VEHÍCULOS**

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **VOLVO**

Modelo **CX60**

Año **2020**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

[REDACTED]

[REDACTED]

Forma de adquisición

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **\$ 750,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **05/09/2020**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

12. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**
Tipo de mueble **Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)**
Titular **Declarante**

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CONTADO**
Valor Aquisición **\$ 101,000**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **14/06/2012**
Descripción del bien **MUEBLE, RECAMARA, SALA, COMEDOR, ELECTRODOMESTICOS, COMPUTORA, TV**
En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **BBVA MEXICO SA**
RFC Institución o razón social **BBA830831LJ2**
Saldo de la fecha (situación actual)
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones

Inversión # 3

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Cónyuge**
Tipo de inversión
Sub-Tipo de inversión
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?
Institución o Razón social
RFC Institución o razón social
Saldo de la fecha (situación actual)
Tipo de moneda
Aclaraciones/observaciones

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de cheques**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **BBVA MEXICO SA**
RFC Institución o razón social
Saldo de la fecha (situación actual)
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**
Número de cuenta o contrato
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **18/05/2010**
Monto original del adeudo **\$ 122,300**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)*No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica)
RFC del otorgante
Aclaraciones/observaciones

15. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES(HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)

NO APLICA

2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL

Archivo **No se subio ningún archivo**