

Declaración de modificación patrimonial

6a3a4f25-e130-494a-ab30-59d6bdf9eb60

Fecha de declaración: Jue 28 Abr 2022

Fecha de recepción: Jue 28 Abr 2022

Estaus:

Declarante: RAMIREZ LOPEZ VIRIDIANA
ESTEFANIA

RFC:

N1-ELIMINADO 7

01.- Declaración Patrimonial

1. DATOS GENERALES

Nombre **VIRIDIANA ESTEFANIA**
Primer apellido **RAMIREZ**
Segundo apellido **LOPEZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal [REDACTED]
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 **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**
Institución educativa **CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUR**
Carrera o área de conocimiento **CARRERA TECNICA EN ENFERMERIA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **06/12/2020**

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

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **H Ayuntamiento de Sayula**
Área de adscripción **pc1 - Protección Civil**
Empleo, cargo o comisión **Auxiliar de Protección Civil**
Nivel del empleo cargo o comisión **1**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/04/2021**
Teléfono laboral **3424211373**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **49300**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Sayula**
Colonia **San Sebastián**
Calle **MANUEL AVILA CAMACHO**
Número exterior **231**
Número interior
Observaciones y comentarios

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **HOSPITAL SANTA CECILIA**
RFC de la institución **XAXX010101000**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **ASISTETE MEDICO**
Fecha de ingreso **19/07/2019**
Fecha de salida **31/10/2020**
Funciones principales **Áreas técnicas**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 81,723**
Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 0**
Declaración de modificación patrimonial 6a3a4f25-e130-494a-ab30-59d6bdf9eb60

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías **Peso mexicano**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 81,723**

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

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

Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 81,723**

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

Aclaraciones / observaciones

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADA la Clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."