MUNICIPIO DE BAHÍA DE BANDERAS DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS **DECLARACIÓN MODIFICACIÓN**

MODK890105230

FECHA DE RECEPCIÓN: 21/05/2024

MUNICIPIO DE BAHÍA DE BANDERAS

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S): MORA DIAZ KARLA ELEANI MODK890105MJCRZR07 CURP: RFC: MODK890105230

HOMOCLAVE:

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO:

NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA: NÚMERO CELULAR PERSONAL: SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL:

RÉGIMEN MATRIMONIAL:

SOCIEDAD CONYUGAL

CASADO (A)

PAÍS DE NACIMIENTO: MÉXICO NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE: NÚMERO INTERIOR:

MUNICIPIO / ALCALDIA: CODIGO POSTAL:

EN MÉXICO

NÚMERO EXTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: **ENTIDAD FEDERATIVA:**



DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
MAESTRIA	UNIVA TEPIC	MEXICO	NUTRICION CLINICA	FINALIZADO	CONSTANCIA	2022-12-31

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: MUNICIPAL/ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO: **EJECUTIVO**

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: Municipio de Bahía de Banderas **NIVEL JERARQUICO:** OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **TESORERIA**

AUXILIAR ADMINISTRATIVO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: NIVEL 3

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: CAPTURA DE DATOS

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2018-07-16

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 3292911870 850

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: MOREL OS NÚMERO EXTERIOR:

NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: VALLE DE BANDERAS MUNICIPIO / ALCALDÍA:

BAHÍA DE BANDERAS ENTIDAD FEDERATIVA: NAYARIT 63730

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: **PRIVADO**

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA. **CENDI PAULO FREIRE**

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

CÓDIGO POSTAL:

NUTRICION **NUTRIOLOGA** EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

OTRO (ESPECIFIQUE) SECTOR EDUCATIVO SECTOR AL QUE PERTENECE:

FECHA DE INGRESO: 2014-08-06 FECHA DE EGRESO: 2021-12-05 **MEXICO** LUGAR DONDE SE UBICA:

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, AGUINALDOS Y OTRAS

PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL. COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) 204394

204394

n

POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TIPO DE NEGOCIO MONTO

POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO INSTRUMENTO	MONTO
CAPITAL	0
FONDOS DE INVERSIÓN	0

ORGANIZACIONES PRIVADAS	0
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	0
VALORES BURSÁTILES	0
BONOS	0
OTRO (ESPECIFIQUE)	0
POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).	
TIPO DE SERVICIO	MONTO
POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) TIPO BIEN	MONTO
	•
MUEBLE	U
MUEBLE INMUEBLE	0

MONTO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE: (Sin Observaciones)

TIPO INGRESO