



Declaración inicial

8b116990-ac3c-4dc0-bf16-33f9de7cd3c1

Fecha de declaración: Mie 30 Oct 2024
Fecha de recepción: Mie 30 Oct 2024
Estatus: Ordinaria

Declarante: PEREZ GUTIERREZ MARIELA



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIELA**
Primer apellido **PEREZ**
Segundo apellido **GUTIERREZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **perezgutierrez.mariela97@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

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 **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**
Institución educativa **CONALEP JUANACATLAN**
Carrera o área de conocimiento **CONTABILIDAD**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **18/08/2015**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno	Municipal alcaldía	Domicilio del empleo que INICIA	
Ámbito público *	Ejecutivo		
Nombre del ente público	H. AYUNTAMIENTO DE JUANACATLÁN	Código postal	45880
Área de adscripción	ATE - ATENCIÓN CIUDADANA	País	México
Eempleo, cargo o comisión	JEFATURA	Entidad federativa	Jalisco
Nivel del empleo cargo o comisión		Municipio	Juanacatlán
Contrato por honorarios	No	Colonia	CENTRO
Funcion principales	Atención directa al público	Calle	INDEPENDENCIA
Fecha de toma de posesión/conclusión	01/10/2024	Número exterior	
Teléfono laboral	3337322346	Número interior	1
Observaciones y comentarios			

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste	Privado
Nombre de la institución	BOUTIQUE FLOR
RFC de la institución	XAXX010101000
Sector/industria	Comercio al por menor
Cargo/puesto	AUXILIAR
Fecha de ingreso	15/08/2018
Fecha de salida	09/11/2023
Funciones principales	Atención directa al público
País	México
Observaciones y comentarios	

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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)	Moneda del ingreso por cargo público del declarante	Peso mexicano
\$ 7,440		
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4)	Moneda de otros ingresos	Peso mexicano
\$ 0		
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)		
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)		
A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II)	Moneda de ingreso NETO del declarante	Peso mexicano
\$ 7,440		
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)	Moneda de ingreso NETO de la total	Peso mexicano
\$ 7,440		
Aclaraciones / observaciones		

9. **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 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) \$ 0	A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior Peso mexicano
B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, rícebidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) \$ 0	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)) \$ 0	C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) Peso mexicano
Aclaraciones / observaciones 	

10. **BIENES INMUEBLES**

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Terreno**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **1000**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **10**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Herencia**

.

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Aquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **16/06/2022**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? **None**

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle

Domicilio - Número exterior

Domicilio - Número interior

Domicilio - Colonia/localidad

Domicilio - Entidad Federativa

Domicilio - Municipio

Domicilio - CP

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

11. **VEHÍCULOS**

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **HONDA**

Modelo **WAVE 108**

Año **2016**

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición **Donación**

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Adquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **10/10/2016**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

12. **BIENES MUEBLES**

NO APLICA

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

NO APLICA

14. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NO APLICA

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**