

Declaración inicial

c73d6071-5929-474d-9ab8-f8dc865547a0

Fecha de declaración: Mie 30 Oct 2024
Fecha de recepción: Vie 22 Nov 2024
Estatus: Ordinaria

Declarante: MAGANA MADRIGAL JACQUELINE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JACQUELINE**
Primer apellido **MAGANA**
Segundo apellido **MADRIGAL**
CURP
RFC con homoclave
Correo electrónico personal **correoejemplo@stock.com**
Correo electrónico institucional *
Teléfono particular
Teléfono celular
Estado civil o situación personal
Régimen Matrimonial
País de nacimiento
Nacionalidad(es)
Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País
Calle
Número exterior
Número interior
Colonia
Entidad federativa
Municipio
Código postal

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1
Tipo operación **Sin cambio**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **Centro Universitario del Sur**
Carrera o área de conocimiento **Licenciatura en Enfermería**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **28/01/2022**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Municipio de Tamazula de Gordiano, Jal**
Área de adscripción - **SALUD MUNICIPAL**
Empleo, cargo o comisión **DIRECCIÓN DEL CENTRO CULTURAL DE LA SALUD**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **Sí**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3581030000**
Observaciones y comentarios

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **49650**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Tamazula de Gordiano**
Colonia **Centro**
Calle **Ramon Corona**
Número exterior **32**
Número interior **32**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **SERVICIOS DE SALUD JALISCO**
RFC de la institución **SSJ970331PM5**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **AUXILIAR DE ENFERMERIA A**
Fecha de ingreso **01/05/2024**
Fecha de salida **22/11/2024**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **Instituto Mexicano del Seguro Social**
RFC de la institución **IMS421231I45**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **AUXILIAR DE ENFERMERIA A**
Fecha de ingreso **16/04/2024**
Fecha de salida **29/05/2024**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **Instituto Mexicano del Seguro Social**
RFC de la institución **IMS421231I45**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **AUXILIAR DE ENFERMERIA A**
Fecha de ingreso **01/01/2024**
Fecha de salida **31/03/2024**
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) \$ 12,685	Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 14,169	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)	
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	
Monto: \$ 14,169	Moneda: Peso mexicano
Tipo de ingreso: Otro (Especifique)	
A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 26,854	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) \$ 26,854	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
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, ricibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) \$ 0	B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes <div></div>
C.- Tótal 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 <div></div>	

10. **BIENES INMUEBLES**

NO APLICA

11. **VEHÍCULOS**

Vehículo # 1

Tipo de operación Agregar	
Tipo de vehiculo Automóvil/ motocicleta	
Titular Declarante	
Marca Ford	
Modelo Ecosport	
Año 2015	
Número de serie <div></div>	
¿Dónde se encuentra registrado? - país <div></div>	
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa <div></div>	
Forma de adquisición Compraventa	
Forma de Pago CONTADO	
Valor Adquisición \$ 160,000	
Moneda Peso mexicano	
Fecha Adquisición 17/07/2024	
En caso de baja del vehículo incluir motivo	
Aclaraciones/Observaciones <div></div>	

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