



Declaración de conclusión

7f802075-ab8f-4519-b0d7-b3cef0051b6e

Fecha de declaración: Mar 19 Mar 2024

Fecha de recepción: Mar 19 Mar 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: MENDOZA AMEZCUA SOFIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SOFIA**
Primer apellido **MENDOZA**
Segundo apellido **AMEZCUA**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **sma71193@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 **LICENCIATURA**
Institución educativa **COLEGIO TECNICO DECROLY**
Carrera o área de conocimiento **LICENCIADA EN PEDAGOGIA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **04/08/2016**

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

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Sistema de Agua Potable, Drenaje y Alcantarillado de Puerto Vallarta**
Área de adscripción **JEFCUL - Jefatura de Cultura del Agua**
Empleo, cargo o comisión **Jefe de Cultura de Agua**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **29/02/2024**
Teléfono laboral **3222269415**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA JALISCO**
RFC de la institución **MPV1806054D2**
Sector/industria **Otro (Especifique) PUBLICO**
Cargo/puesto **ASISTENTE**
Fecha de ingreso **16/10/2021**
Fecha de salida **15/01/2023**
Funciones principales **Otro (Especifique) COORDINACION**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Federal**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **ESCUELA PRIMARIA MARIA ELENA AGUILA GONZALES**
RFC de la institución **SEP210905778**
Sector/industria **Otro (Especifique) EDUCATIVO**
Cargo/puesto **DOCENTE**
Fecha de ingreso **02/02/2015**
Fecha de salida **06/06/2017**
Funciones principales **Otro (Especifique) MAESTRO DE GRUPO**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que CONCLUYE

Código postal **48330**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **LAZARO CARDENAZ**
Calle **FCO. VILLA ESQ. AVILA CAMACHO**
Número exterior **S/N**
Número interior

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA**
RFC de la institución **MPV1806054D2**
Sector/industria **Otro (Especifique) PUBLICO**
Cargo/puesto **REGIDOR**
Fecha de ingreso **01/03/2021**
Fecha de salida **30/09/2021**
Funciones principales **Otro (Especifique) LEGISLAR Y DECISIONES DE ACUERDOS Y CONVENIOS**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

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]

8. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 61,633** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 0** Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

- II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)
- II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)
- II.3.- Remuneración anual 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 anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 61,633** 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) **\$ 61,633** 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) \$

444,908

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó 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) \$ **444,908**

A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) \$

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes **██████████**

0

██████████

C.- Total de ingresos netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) \$ **444,908**

C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones **██████████**

10. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **KIA**
Modelo **RIO**
Año **2019**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CRÉDITO**
Valor Aquisición **\$ 246,900**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **28/12/2018**
En caso de baja del vehículo incluir motivo **DONACION**
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 3

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **MAZDA**
Modelo **MAZDA CX-30**
Año **2021**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CRÉDITO**
Valor Aquisición **\$ 472,900**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **28/10/2021**
En caso de baja del vehículo incluir motivo **DONACION**
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 **CRÉDITO**
Valor Aquisición **\$ 52,500**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **15/05/2019**
Descripción del bien **LAVADORA, ESTUFA, REFRIGERADOR, A/A, TV, LAPTOP, MICROHONDAS**
En caso de baja del mueble incluir motivo *** [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **MAZDA**
Modelo **MAZDA 2 SEDAN**
Año **2021**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CRÉDITO**
Valor Aquisición **\$ 353,900**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **03/06/2021**
En caso de baja del vehículo incluir motivo **VENTA**
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

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 nómina**
Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Física**
Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]
Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]
Tercero (Copropietario)- Apellido Materno [REDACTED]
Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **BBVA BANCOMER**
RFC Institución o razón social [REDACTED]
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**
Tercero (Copropietario) 2- tipo persona **Física**
Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]
Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]
Tercero (Copropietario)- Apellido Materno [REDACTED]
Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **SANTANDER**
RFC Institución o razón social [REDACTED]
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito automotriz**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **03/06/2021**
Monto original del adeudo **\$ 353,900**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - tipo persona **Física**
Tercero (Copropietario) - Nombre(s) [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - Apellido Paterno [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - Apellido Materno [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) [REDACTED]

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **SANTANDER**
RFC del otorgante -----
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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 **declaracion_fiscal/pdf/01.-_SMA_DECL_ANUAL_2022_ACUSE_N.pdf**