



ETZATLÁN
GOBIERNO MUNICIPAL
2024 - 2027

Declaración inicial

f3c63727-00aa-4d41-8ac2-e2671b03359a

Fecha de declaración: Jue 21 Nov 2024

Fecha de recepción: Jue 21 Nov 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: MUÑOZ RUIZ CRISTINA



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CRISTINA**
Primer apellido **MUÑOZ**
Segundo apellido **RUIZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **cm6662159@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 **SECUNDARIA**
Institución educativa **ESCUELA SECUNDARIA TECNICA #129**
SANPEDRO MUNICIPIO DE SAN JUAN JALISCO
Carrera o área de conocimiento **SECUNDARIA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **30/06/1993**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno Estatal	Domicilio del empleo que INICIA
Ámbito público * Ejecutivo	Código postal 46525
Nombre del ente público Municipio de Etzatlán	País México
Área de adscripción RG - REGIDOR	Entidad federativa Jalisco
Empleo, cargo o comisión Regidor	Municipio Etzatlán
Nivel del empleo cargo o comisión	Colonia SANTA ROSALIA
Contrato por honorarios No	Calle PALMAS
Función principales Atención directa al público	Número exterior 14
Fecha de toma de posesión/conclusión 01/10/2024	Número interior
Teléfono laboral	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED] Dirección de la persona [REDACTED]
 [REDACTED]
 Primer apellido [REDACTED] Código postal [REDACTED]
 [REDACTED]
 Segundo apellido [REDACTED] País [REDACTED]
 [REDACTED] Entidad federativa [REDACTED]
 CURP [REDACTED] Municipio [REDACTED]
 RFC con homoclave [REDACTED]
 Fecha de nacimiento [REDACTED] Colonia [REDACTED]
 [REDACTED]
 Habita en el domicilio [REDACTED] Nombre de vía [REDACTED]
 del declarante [REDACTED]
 [REDACTED] Número exterior [REDACTED]
 Ciudadano extranjero [REDACTED]
 Dependiente económico [REDACTED]
 Actividad laboral [REDACTED]
 Otro sector **ALBAÑIL**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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**
\$ 10,900

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 0** 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)

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 10,900** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

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

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 13,300** 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 recibidos 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, consultorias 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, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) \$ 0

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes

C - Total de ingresos netos percibidos percibidos 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

NO APLICA

11. VEHÍCULOS

NO APLICA

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN 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 ÚLTIMOS 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)

APOYO # 1

Beneficiario del programa **Declarante**

Nombre del programa público **FUERZA MUJERES**

Institución que otorga el apoyo **SISEMH**

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Tipo de apoyo **Otro (Especifique)**

Forma de recepción **MONETARIO**

Valor mensual del apoyo **\$ 15,000**

Moneda **Peso mexicano**

Especificación **JABON LIQUIDO**

Observaciones

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 subió ningún archivo**